

(Ф.И.О., либо наименование
юридического лица)

(адрес места жительства, адрес для
корреспонденции)

(контактный телефон)

(электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении архивных справок

Прошу предоставить архивную справку/архивную выписку/архивную копию/тематический

(подчеркнуть нужное)

перечень/тематическую подборку/тематический обзор/: _____

Для физического лица:

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

(документ, подтверждающий права (полномочия) представителя)

Для юридического лица

« _____ » _____ 20 ____ г. Руководитель _____
(наименование юр. лица) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

(документ, подтверждающий права (полномочия) представителя)

Согласие на обработку персональных данных

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
ФИО заявителя/представителя заявителя
проживающий по адресу

_____ (адрес прописки, регистрации)

_____ (вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи) с целью оказания муниципальных услуг даю согласие на обработку персональных данных:

_____ (ФИО заявителя, адрес прописки, регистрации, вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)

_____ в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом оператором

_____ (указать наименование, адрес оператора, осуществляющего обработку персональных данных)

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания муниципальных услуг.

Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания государственных и муниципальных услуг.

_____. _____.202__

Личная подпись заявителя _____