|  |
| --- |
| В муниципальный архив Администрации  города Кедрового |
|  |
|  |
| фамилия, имя, отчество (отчество при наличии)заявителя  (в именительном падеже) |
|  |
| (другие фамилии – указать годы)  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| контактный телефон (при наличии) |

# ЗАПРОС (ОБРАЩЕНИЕ)

Прошу выдать копию следующего документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ получения документов: лично,

почтовой связью по адресу:

количество экземпляров\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» **ДАЮ** согласие муниципальному архиву Администрации города Кедрового на автоматизированную обработку моих персональных данных (ФИО, домашний адрес, телефон, состав запроса), а именно совершение действий, предусмотренных п.3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» в целях соблюдения законодательства об архивном деле. Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме, без права передачи третьим лицам.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

     подпись                   расшифровка подписи                       дата