АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

(ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ)

для наведения архивной справки

по документам по личному составу архивного отдела

Администрации города Волгодонска

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Ф.И.О.** **заявителяполностью*****(лица, о котором запрашивается архивная справка)*** **Если было изменение фамилии (имени, отчества) заявителя в запрашиваемый период – указать с датой изменения** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Полная дата рождения заявителя |  |
| Полный адрес регистрации и телефон (городской или мобильный) заявителя |  |
| Адрес, по которому следует направить ответ *(в случае направления почтой)* |  |
| Для женщин: указать даты рождения детей, приходящиеся на период запрашиваемой информации |  |
| Место требования справки*(отметить знаком «V» или «+»)* | Пенсионный суд по месту прочее фонд работы  |
| **2. Ф.И.О.** **представителя полностью** |  |
|  |
|  |
| Индекс, домашний адрес, телефон (городской, мобильный) |  |
| Доверенность(удостоверение) | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. кем выдана (о)  |
| **3. Прошу выдать справку о**  *(нужное подчеркнуть)* | - заработной плате;- трудовом стаже;- трудовом стаже, связанном с вредными условиями или  особыми условиями труда (льготный трудовой стаж);- переименовании организации;- прочее (указать)  |
| * **Полное наименование организации при приеме** *(с указанием подразделения: цех, участок и др***.), запрашиваемый период**
 |  |
|  |
|  |
| * **Должность (ти)**
 |  |
|  |
|  |
| * **Запрашиваемый период**
 |  |
|  |
| * **Копии листов трудовой книжки приложены или трудовая книжка утрачена**

 *(нужное подчеркнуть)* | * **Дополнительная информация (в дополнение к трудовой книжке прилагаю)**
 |
|  |
|  |
| * **Способ получения ответа**: лично / почтой (нужное подчеркнуть)
 |
| * **Подпись заявителя / представителя, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
|  |

|  |
| --- |
| **Служебные отметки:** |
| **4. Результат исполнения запроса:** |
| № дела  | Кол-во использованных документов | Фамилия исполнителя, его подпись |

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных:

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

Ф.И.О., дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность

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

(свидетельство о рождении), адрес проживания, СНИЛС

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

включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных для совершения любых действий в рамках предоставления муниципальной услуги: «Предоставление оформленных в установленном порядке архивных справок, выписок, копий архивных документов, связанных с социальной защитой граждан, предусматривающей их пенсионное обеспечение, а также получение льгот и компенсаций в соответствии с законодательством Российской Федерации».

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

Подтверждаю, что ознакомлен с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_должность, Ф.И.О. лица, принявшего документы | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |