№ регистрации _____

В государственное казенное учреждение
Владимирской области «Управление социальной
защиты населения по городу Владимиру»

от _____

_____

Дата рождения _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

_____

Дата выдачи _____

Место прописки _____

_____

Контактный телефон _____

_____

Пенсионное удостоверение № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выделить мне путевку в социально – оздоровительный центр_____ на _____ **20__ года**.

(месяц)

Являюсь _____

(участником войны, тружеником тыла, ветераном труда,

_____

реабилитированным, инвалидом, одиноким пенсионером, пенсионером бюджетной сферы и т.д.)

_____ _____

(дата) (подпись)

Директору ГКУ Владимирской области
«Управление социальной защиты населения
по городу Владимиру» Е.Г.Беряцкене

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О.)

согласен (на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющихся в распоряжении сектора по организации предоставления социального обслуживания с целью предоставления мне социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Передача моих персональных данных сторонним организациям может производиться только с целью возможности разрешения возникшей проблемы по существу моего обращения.

Перечень персональных данных для обработки и передачи:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- адрес места жительства (места пребывания);
- иные данные, необходимые для оказания мер социальной поддержки.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

«____»_____20 г. Подпись_____