|  |
| --- |
| Руководителю Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа |
| От |  |
|  |
| Адрес |  |
|  |
| Телефон |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатной подписки на газету

В соответствии законом Ненецкого автономного округа от 01.07.2011 N 51-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки ветеранов труда в Ненецком автономном округе" прошу предоставить бесплатную подписку на общественно-политическую газету Ненецкого автономного округа "Няръяна вындер"

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Паспорт N |  | серия |  |  |
| Ф.И.О. |  |
| проживающему(щей) по адресу: |  |
|  |
| Подписку прошу осуществлять по адресу: |  |
|  |

К заявлению прилагаю:

1. Копия паспорта
2. Копия удостоверения Ветеран труда

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

 Примечание.

Выражаю свое согласие (далее - согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в целях предоставления подписки на газету

и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в государственное казенное учреждение Ненецкого автономного округа "Отделение социальной защиты населения" (далее - Учреждение) документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока предоставления подписки на газету, а также в течение трех лет с даты прекращения подписки на газету.

Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в Учреждение, в этом случае Учреждение прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения подписки на газету.

Заявитель соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

Обязуюсь своевременно уведомлять в письменной форме Учреждение о выезде на постоянное место жительства за пределы Ненецкого автономного округа, смене постоянного места жительства.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)