

в ГКУ-УСЗН по г. Благовещенску и  
Благовещенскому району

от \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

номер тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о согласии на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных в

**ГКУ-УСЗН по г. Благовещенску и Благовещенскому району** ,

(наименование ГКУ-УСЗН)

в целях предоставления мер социальной поддержки по категории «многодетная семья»

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество лица, обратившегося за предоставлением мер социальной поддержки)

Подтверждаю свое согласие на направление ГКУ-УСЗН запросов в органы, организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, в целях получения сведений, необходимых для принятия решения о предоставлении мер социальной поддержки.

Предупрежден(а) о том, что несу ответственность за достоверность представленных сведений и документов.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)