

Форма заявления

Руководителю организации, уполномоченной на осуществление социальной занятости инвалидов

_____ (наименование организации)

_____ (фамилия, имя и (если имеется) отчество полностью руководителя)

от гражданина _____

_____ (фамилия, имя и (если имеется) отчество полностью)

_____ (день, месяц и год рождения)

почтовый адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания):

_____ (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

номер телефона _____

данные документа, удостоверяющего личность гражданина (паспорт, свидетельство о рождении): серия _____ № _____, выдан (кем и когда)

СНИЛС: _____

В случае обращения законного представителя гражданина:

Гражданин _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя гражданина полностью)

адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания):

Документ, удостоверяющий личность представителя гражданина:

№ _____

выдан (кем и когда) _____

Заявление

Прошу принять на социальную занятость:

_____ (указать предпочтения по организации социальной занятости)

К заявлению прилагаю:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____.

Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю.

Об ответственности за недостоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ) даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства (пребывания), данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность) и иные персональные данные, содержащиеся в документах, прилагаемых к настоящему заявлению.

Обработка персональных данных осуществляется в целях осуществления социальной занятости.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение трех лет.

Оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по собственной инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего (нашего) согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ.

« _____ » _____ 20__ года _____

(дата)

(подпись и расшифровка подписи гражданина)