

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных граждан,  
обратившихся в Администрацию города Омска  
по вопросу предоставления муниципальной услуги  
«Заключение и расторжение договоров социального найма  
жилых помещений муниципального жилищного фонда города Омска»

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество гражданина-заявителя)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

адрес: \_\_\_\_\_

и члены моей семьи:

1. \_\_\_\_\_  
(родственные отношения, Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

адрес: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
(родственные отношения, Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

адрес: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
(родственные отношения, Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

адрес: \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  
(родственные отношения, Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

адрес: \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_  
(родственные отношения, Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

адрес: \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_  
(родственные отношения, Ф.И.О., число, месяц, год рождения)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

адрес: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федеральным законом «О персональных данных» с целью сбора документов для получения муниципальной услуги «Заключение и расторжение договоров социального найма

жилых помещений муниципального жилищного фонда города Омска» настоящим даю (даем) департаменту жилищной политики Администрации города Омска, Казенному учреждению города Омска «Управление по обеспечению деятельности Администрации города Омска» согласие на обработку моих (наших) персональных данных, то есть их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, которое распространяется на следующую информацию: фамилию, имя, отчество; дату, год и место рождения; адреса регистрации и места жительства; наименование, серию, номер, дату выдачи документов, удостоверяющих личность, наименование органов, выдавших документы, удостоверяющие личность; наименование, серию, номер, дату выдачи документов, подтверждающих родственные отношения меня и членов моей семьи, наименование органов, выдавших документы, подтверждающие родственные отношения.

Мое (наше) согласие действует до даты подачи мною (нами) заявления об отзыве настоящего согласия.

Подписи совершеннолетних членов семьи:

1. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)
2. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)
3. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)
4. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)
5. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)
6. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

Подписи подтверждаю \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. должностного лица, удостоверяющего заявление гражданина)