

Приложение № 2
к Порядку предоставления мер социальной
поддержки отдельным категориям граждан

**Заместителю главы
Администрации городского
округа Химки**

_____ от _____

_____ (Ф.И.О. гражданина)

Адрес: _____ (место жительства)

_____ (контактный телефон)

_____ (электронная почта)

**Согласие на обработку персональных данных
заявителя и членов его семьи в целях получения
компенсационной выплаты**

Я, и члены моей семьи подтверждаем свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных и проведение проверки представленных сведений и направления запросов в рамках межведомственного взаимодействия, в том числе и в автоматизированном режиме с целью принятия решения о предоставлении компенсационной выплаты по расходам, связанных с наймом жилого помещения следующим операторам персональных данных:

1. Управлению социальных коммуникаций Администрации городского округа Химки Московской области;
2. Управлению жилищной политики Администрации городского округа Химки Московской области.

п/п	ФИО	Год рождения	Личная подпись членов семьи заявителя (за детей до 18 лет подписывается законный представитель)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи заявителя)

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлены.