Руководителю (начальнику)

территориального органа МВД России

на региональном уровне

Фамилия (при наличии)[[1]](#footnote-1)

Имя (при наличии)1

Отчество (при наличии)

Дата рождения

проживающего (ей) по адресу:

(адрес по месту жительства/

преимущественного проживания)

Документ, удостоверяющий личность

(серия, номер, кем и когда выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета[[2]](#footnote-2)

ЗАЯВЛЕНИЕ

членов семьи, не являющихся вынужденными переселенцами,

о согласии на обработку персональных данных

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и данных моих несовершеннолетних детей:

1.

(Ф.И.О., дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении), адрес проживания, СНИЛС)

2.

(Ф.И.О., дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении), адрес проживания, СНИЛС)

Доверяю

(Ф.И.О., дата рождения, серия, номер, кем и когда выдан документ,

удостоверяющий личность)

действовать от моего имени и имени моих несовершеннолетних детей при передаче моих персональных данных и данных моих несовершеннолетних детей в территориальный орган МВД России на региональном уровне.

Данное согласие действует с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ \_\_г.

« \_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г

/ /

(Ф.И.О.) (подпись)

1. При отсутствии фамилии обязательно указывается имя. При отсутствии имени обязательно указывается фамилия. Отсутствие фамилии и имени одновременно не допускается. [↑](#footnote-ref-1)
2. Далее – «СНИЛС». [↑](#footnote-ref-2)