

Начальнику управління праці та соціального захисту населення виконкому районної у місті ради гр. _____

паспорт: серія _____ № _____
zareestrovano(oi) za adresu:
p/v _____ вул. _____
bud. _____ кв. _____ тел. _____

ЗАЯВА

Відповідно до п. 5 Положення про Єдиний державний автоматизований реєстр осіб, які мають право на пільги, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 29.01.2003 № 117 прошу включити до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги, дані про мене, як (категорія пільговика) _____

З метою звірення інформації, що міститься в Єдиному державному автоматизованому реєстрі осіб, які мають право на пільги, з інформацією, яка надходить від підприємств та організацій, що надають послуги, для підготовки запитів та відповідей на запити про мене установам та організаціям в межах їх компетенції я, (прізвище, ініціали пільговика) _____, згідно з п. 6 ст. 6 Закону України «Про захист персональних даних», п. 4 Положення про Єдиний державний автоматизований реєстр осіб, які мають право на пільги, я надаю згоду на збір, реєстрацію, систематизацію, зберігання, зміну, поновлення, накопичення, обробку, автоматизоване використання моїх особистих даних, у тому числі конфіденційної інформації про мої прізвище, ім'я, по батькові, число, місяць, рік народження, ідентифікаційний номер у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків, адресу зареєстрованого місця проживання, склад сім'ї, характеристику житла, реквізити паспорта та документа, що підтверджує право на пільги, пільгову категорію, перелік пільг, на які я маю право та реально ними користуюся.

Наведена вище інформація може також надаватися в інших випадках, прямо передбачених законодавством.

Попереджений(а), що персональні дані мають бути точними, достовірними у разі необхідності оновлюватися протягом 10 днів шляхом надання мною до управління праці та соціального захисту населення змінених даних.

«_____» _____ 20 _____ року _____
підпис

Відповідальна особа: спеціаліст відділу автоматизації та персоналізованого обліку пільгових категорій населення управління праці та соціального захисту населення _____ (_____).

Я, (прізвище, ініціали пільговика) _____, посвідчую, що отримав повідомлення про включення до інформації про мене до бази персональних даних з метою їх обробки у електронних базах та ведення їх обліку, а також відомості про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних» та про осіб, яким мої дані надаються для використання.

«_____» _____ 20 _____ року _____
підпис