

Главе Администрации Ачаирского сельского поселения Омского муниципального района Омской области \_\_\_\_\_ (ФИО)  
от \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
Выдан \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу \_\_\_\_\_.  
(указать нотариальное действие)

Результат муниципальной услуги желаю получить:

\_\_\_\_\_ (лично (в Администрации, по почте)

Приложение: \_\_\_\_\_.  
(документы, прилагаемые к заявлению)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» даю согласие Администрации на обработку содержащихся в нем и в представленных документах моих персональных данных, т.е. их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях, связанных с оказанием муниципальной услуги.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению в произвольной форме.

Мне известно, что в случае отзыва данного согласия на обработку персональных данных Администрация вправе продолжить их обработку без моего согласия при наличии оснований, установленных федеральным законодательством.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.