АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ  
ДЛЯ ТЕМАТИЧЕСКОГО ЗАПРОСА

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель (фамилия, имя, отчество лица или наименование учреждения, организации, предприятия, запрашивающего сведения) |  |
| Адрес регистрации, телефон лица или юридический адрес учреждения, организации, предприятия, должность, фамилия, имя, отчество, телефон |  |
| Адрес, по которому следует направить ответ |  |
| Вид и содержание запроса (нужное подчеркнуть и дополнить): | |
| Копия (выписка из) **документа** (указать вид, дату, номер, орган, издавший документ, название или тематику) | |
| История учреждений, организаций, предприятий (создание, регистрация, реорганизация, ликвидация), правовой статус, местонахождение и др. (указать название, подчиненность учреждения, организации, предприятия, даты событий и др.) | |
| Право на здания, сооружения, жилую площадь (ввод объекта в эксплуатацию, присвоение почтового адреса; постановка, передача на баланс; выделение жилплощади гражданам, отнесение жилплощади к категории служебной, приватизация и др.) (указать объект собственности; название, подчиненность учреждения, организации, предприятия или фамилию, место работы лица - владельца собственности за запрашиваемый период; даты событий и др.) | |
| Право на землю (отвод, согласование, передача земельных участков и др.) (указать орган, выделивший землю; кому и где; дату события и др.) | |
| Отнесение к государственной, муниципальной собственности (указать объект собственности, вид собственности, орган, принявший решение; дату события и др.) | |
| Рождение, брак, смерть, развод по решению суда, изменение фамилии несовершеннолетним (указать дату; место события, приход; орган, принявший решение) | |
| **Применение репрессий** **(биографические запросы, устанавливающие сведения, необходимые для изучения жизни и деятельности конкретных лиц)** *(указать место проживания до ареста, год, в котором произошло событие, перечислить имена членов семьи арестованного, если они также подверглись репрессиям)* | |
| **Проживание, регистрация по месту жительства** *(указать место проживания, регистрации, а также хронологические рамки события)* | |
| Прочие | |
| **Оплату по действующему «Прейскуранту работ и услуг, выполняемых (оказываемых) ГОКУ «Государственный архив Мурманской области в г. Кировске» на платной основе», гарантирую.** | |
| Архивную справку заберу лично, отправить по почте (нужное подчеркнуть). | |

« » 20 г.

(подпись заявителя)

\*Если запрашиваются сведения, касающиеся другого лица, к заявлению должна быть приложена заверенная доверенность  
на право получения информации.

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество, последнее – при наличии)

зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование выдавшего органа, дата выдачи)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку ГОКУ «Государственный архив Мурманской области в г. Кировске», расположенного по адресу: 184250, Мурманская область, г. Кировск, ул. Мира, 10 (далее – Оператор), моих персональных данных, включающих:

- фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес регистрации, контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС);

- сведения, содержащиеся в архивных документах.

В процессе оказания мне информационных услуг я предоставляю право Оператору передавать мои персональные данные в другие архивные учреждения, иные учреждения и организации в случае нахождения в них документов, содержащих сведения по теме запроса, а также в органы Пенсионного фонда Российской Федерации.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, хранение, использование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных.

Срок хранения моих персональных данных определяется сроком эксплуатации БД **«**Учет и регистрация запросов социально-правового характера**».**

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Мне разъяснено право отозвать свое согласие путем направления соответствующего заявления в адрес Оператора.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует бессрочно.

(ФИО)

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_