|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В государственное учреждение Иркутской области, подведомственное министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской | | | | | | | | | | | | | | |
| области | |  | | | | | | | | | | | | |
| расположенное по адресу: | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| от гражданина | | | |  | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О. полностью) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (день, месяц и год рождения) | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес места жительства (пребывания): | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| номер телефона: | | | | |  | | | | | | | | | |
| данные документа, удостоверяющего личность гражданина (паспорт): | | | | | | | | | | | | | | |
| серия |  | | № | | |  | | | выдан (кем и когда) | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| В случае подачи заявления представителем гражданина: | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя (законного представителя) гражданина) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (день, месяц, год рождения и место рождения) | | | | | | | | | | | | | | |
| действующий (-ая) на основании | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (документ, подтверждающий полномочия представителя (законного представителя) гражданина) | | | | | | | | | | | | | | |
| проживающий (-ая) по адресу: | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| указывается полный почтовый адрес места жительства/места пребывания: почтовый | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| индекс, наименование региона, района, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) | | | | | | | | | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность, | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | (серия, номер, кем и когда выдан) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| контактный телефон: | | | | | | |  | | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать электронный социальный проездной билет, по категории

|  |  |
| --- | --- |
|  | на: |
| (указывается категория гражданина) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | да | нет |
| городские маршруты |  |  |
| пригородные маршруты |  |  |
| сезонные (садоводческие) маршруты |  |  |
| городские и пригородные маршруты (заполняется только по категории «дети из многодетных семей, обучающимся в общеобразовательных организациях») |  |  |

К заявлению прилагаю документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | ; |
| 2. |  | ; |
| 3. |  | ; |
| 4. |  | ; |
| 5. |  | ; |

Решение о выдаче электронного социального проездного билета прошу направить одним из следующих способов:

в бумажном виде

|  |  |
| --- | --- |
|  | лично в учреждении, подведомственном министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области; |

\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг; |

в электронном виде:

|  |  |
| --- | --- |
|  | через федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)». |

Я ознакомился(ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении.

Достоверность и полноту сведений, представленных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, подтверждаю.

Руководствуясь статьями 9,10 Федерального закона от 27 июля 2006 года  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон № 152-ФЗ),  
даю согласие министерству социального развития, опеки и попечительства  
Иркутской области, государственному учреждению Иркутской области,  
подведомственному министерству социального развития, опеки и  
попечительства Иркутской области и включенному в перечень, утвержденный  
нормативным правовым актом министерства (далее - Операторы)

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (указывается наименование и адрес оператора |  |

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства,

телефон, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность), иные сведения, указанные в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Обработка персональных данных Операторами осуществляется в целях выдачи электронного социального проездного билета.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ.

Срок действия согласия - два года со дня подачи настоящего заявления.

Дата подачи заявления и подпись заявителя:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата: |  | | |  |  | | | г. |
| подпись: | |  | | | | |
| расшифровка подписи (инициалы, фамилия): | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Заявление принял (фамилия, имя, отчество (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Дата приема заявления: | | | | | |  | | | |  |  | | | | г. | |
| Подпись: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Расшифровка подписи: | | | | | |  | | | | | | | | ». | |