

Приложение № 2  
к Порядку предоставления мер социальной  
поддержки отдельным категориям граждан  
**Заместителю главы Администрации  
городского округа Химки**

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

Адрес: \_\_\_\_\_  
(место жительства)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (электронная почта)

**Согласие на обработку персональных данных  
заявителя и членов его семьи в целях получения компенсационной  
выплаты**

Я, и члены моей семьи подтверждаем свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных и проведение проверки представленных сведений и направления запросов в рамках межведомственного взаимодействия, в том числе и в автоматизированном режиме с целью принятия решения о предоставлении компенсационной выплаты по расходам, связанных с наймом жилого помещения следующим операторам персональных данных:

1. Управлению социальных коммуникаций Администрации городского округа Химки Московской области;

2. Управлению жилищной политики Администрации городского округа Химки Московской области.

п/п	ФИО	Год рождения	Личная подпись членов семьи заявителя (за детей до 18 лет подписывается законный представитель)

«    »    20    г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи заявителя)

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлены.