

Заявление-анкета об усыновлении/удочерении*

1. Данные заявителя
Фамилия, имя, отчество
Адрес (почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, строение, квартира)
Контактный телефон

2. Данные лица, в отношении которого выносилось решение
Фамилия, имя, отчество (на момент вынесения решения)
Название органа власти, принимавшего решение об усыновлении
Период принятия решения

Оплату гарантирую В случае отрицательного результата поиска оплата производится в размере стоимости информационного письма с кратким ответом

Ответ выдать (отметить одно)	<input type="checkbox"/> на руки <input type="checkbox"/> по почте	Дата подачи заявления-анкеты _____ г.	Подпись
---------------------------------	---	--	---------

* Тайна усыновления охраняется государством, в соответствии с действующим Российским законодательством имеет ограничения по разглашению, раскрытие ее возможно только при наличии воли (согласия) усыновителя. При отсутствии согласия усыновителей на раскрытие тайны усыновления, необходимого для реализации законных прав усыновленных, решение о предоставлении таких сведений принимается судебным органом.

Рег. номер: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ (когда и кем)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

настоящим даю свое согласие на обработку Государственным казенным учреждением города Москвы «Объединенная дирекция по обеспечению деятельности государственных архивных учреждений города Москвы» (ГКУ «Объединенная дирекция») находящимся по адресу: 117393, Москва, Профсоюзная ул., д. 80, Государственным бюджетным учреждением города Москвы «Центральный государственный архив города Москвы» (ГБУ «ЦГА Москвы»), находящимся по адресу: 117393, Москва, Профсоюзная ул., д. 80, Государственным бюджетным учреждением города Москвы «Центральный государственный архив трудовых отношений города Москвы» (ГБУ «ЦГАТО Москвы»), находящимся по адресу: 109544, г. Москва, ул. Международная, д. 10, стр. 1, Государственным казенным учреждением города Москвы «Центральный объединенный архив города Москвы» (ГКУ «ЦОА Москвы»), находящимся по адресу: 109004, г. Москва, Товарищеский пер., д. 25, стр. 1 моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для цели неавтоматизированной и автоматизированной обработки моих персональных данных при обработке и исполнении запроса на выдачу архивной информации и распространяется на следующую информацию:

- Фамилия,
- Имя,
- Отчество,
- Год рождения,
- Домашний адрес,
- Телефон (домашний/мобильный/рабочий);
- Паспортные данные.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок 10 лет, соответствующий сроку хранения личного дела согласно архивному законодательству Российской Федерации.

_____/_____/_____
Подпись / Фамилия, имя, отчество / Дата