

Управляющему ГУ – региональным  
отделением Фонда социального  
страхования РФ по Ненецкому АО  
Чупрову А.С.

\_\_\_\_\_  
(ФИО алиментополучателя)

\_\_\_\_\_  
Проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

#### Заявление

Прошу алименты, удержанные по \_\_\_\_\_  
(наименование исполнительного документа)

От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года, выданного \_\_\_\_\_  
(наименование суда)

\_\_\_\_\_ с

\_\_\_\_\_  
(ФИО должника)

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

Перечислять ни лицевой счет № \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты кредитной организации)

Почтовым переводом по адресу: индекс \_\_\_\_\_,

область, город \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

Даю своё согласие ГУ – региональному отделению Фонда социального страхования РФ по Ненецкому АО, зарегистрированному по адресу: 166000, г. Нарьян-Мар, ул. Смидовича, д.8 на обработку персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Заявителя исключительно в целях предоставления достоверных данных.
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: ФИО, дата рождения, паспортные данные, контактный телефон (дом., сотовый, раб.) фактический адрес проживания, СНИЛС, ИНН.
3. Заявитель дает согласие на обработку оператором своих персональных данных, то есть совершение, в т.ч., следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 №152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.
4. Настоящее согласие действует бессрочно.
5. Настоящее согласие может быть отозвано Заявителем в любой момент по согласию сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

---

дата

---

подпись

Заявление принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

---

Подпись

---

ФИО специалиста РО ФСС РФ

СНИЛС \_\_\_\_\_

(должника)