

В МКУ «Архив городского округа Рефтинский»  
ул. Гагарина, д. 27, п. Рефтинский,  
Свердловской обл., 624285  
[arhiv@goreftinsky.ru](mailto:arhiv@goreftinsky.ru)

### ЗАПРОС

Фамилия, имя, отчество заявителя (наименование организации – заявителя) (полностью)	
Действующий по доверенности (указать дату и № доверенности)	
Домашний адрес (с указанием почтового индекса) Контактный телефон (в рабочее время) Адрес электронной почты (при наличии)	
О ком запрашиваете сведения Ф.И.О., дата его (её) рождения (число, месяц, год)	
Менялась ли фамилия (указать) (в основном для женщин)	
Работал в запрашиваемый период указать наименование <u>предприятия и</u> <u>должности</u>	
Выдать справку о стаже работы (указать год)	
Выдать справку о заработной плате (указать годы)	
Выдать справку о переименовании предприятия (нужное отметить)	ДА НЕТ
Выдать ксерокопии документов (если нужно, указать какие)	
Вид доставки ответа (указать): - получу ЛИЧНО в Архиве; - получу ЛИЧНО в МФЦ; - письмом по ПОЧТЕ; - по электронной почте (в отсканированном виде)	

Приложить ксерокопии трудовой книжки в части запрашиваемого периода.

При отсутствии ксерокопии трудовой книжки, указать даты приема на работу и увольнения с работ, даты всех передвижений по службе и переводы на другие должности (наименование должностей указывать по трудовой книжки), даты повышения квалификационных разрядов.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( кем выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю моё согласие на обработку моих персональных данных работниками МКУ «Архив городского округа Рефтинский», по адресу: 624285, Свердловская обл., п. Рефтинский, ул. Гагарина, д.27, в том числе совершать любые действия (операции) или совокупность действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях предоставления муниципальной услуги «Информационное обеспечение граждан, организаций и общественных объединений на основе документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; адрес регистрации по месту жительства, месту пребывания, а также адрес фактического проживания, в случае если он отличается от места жительства, места пребывания; данные паспорта гражданина; основное место работы, должность (род занятий); образование (с указанием организации, осуществляющей образовательную деятельность, года ее окончания и реквизитов документа об образовании и о квалификации); контактные телефоны, адрес электронной почты, а также иные сведения о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, содержащихся в документах (копиях документов), предоставленных мною в муниципальный архив, в том числе сведения, на основании которых можно установить мою личность (фотографии).

Согласие на обработку персональных данных действует в течение одного года со дня его подписания и может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)