

АНКЕТА – ЗАЯВЛЕНИЕ
для получения муниципальной услуги по документам фондов, хранящихся в муниципальном казенном учреждении «Архив Каменского муниципального округа Свердловской области»

1. Фамилия, имя, отчество, год и место рождения лица, о котором запрашивается справка	Иванов Иван Иванович, 15.07.1971 г.р. с. Широково Далматовского района Курганской области		
2. Фамилия, имя, отчество лица, запрашивающего архивную справку; отношение к лицу, о котором запрашивается справка (для лиц, запрашивающих справку о другом лице)			
3. Адрес прописке (физ. лица), местонахождение (юр. лица), контактный телефон	Каменский район, с. Клевакинское, ул. Ленина, д. 15, кв. 15 +79999999999		
4. О чем запрашивается справка: а) о трудовом стаже; б) о заработной плате; в) об уточнении льготного стажа; об образовании и т.д.*	Начало работы, учебы**	Конец работы, учебы**	Должность, структурное подразделение
Место работы: СПК «Урал»	февраль 1992 года	декабрь 1994 года	слесарь-сантехник, Стройцех, пилорамщик
5. Перечень приложенных документов***			
<p>*) нужное подчеркнуть **) год, месяц, число, если точная дата документа неизвестна, необходимо указать предполагаемые крайние даты, для осуществления поиска ***) при приеме заявления оригинал личного документа сверяется с копией, к заявлению прикладываются копии личного документа</p> <p>В соответствии с требованиями ст. 6 ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ДАО согласие муниципальному казенному учреждению «Архив Каменского городского округа» на обработку моих персональных данных (Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные, домашний адрес, телефон, состав запроса), а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях соблюдения законодательства об архивном деле.</p> <p>Настоящее согласие действует со дня подписания до дня его отзыва в письменном виде, без права передачи третьим лицам.</p>			

Подпись заявителя _____

«_____» 20__ г.

Журнал регистрации запросов

№_____ «____» 20__ г.