**БИОГРАФИЧЕСКИЙ ЗАПРОС**

**МКУ «Городской архив» г. Магнитогорска**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество заявителя |  |
| 2. Фамилия, имя, отчество лица о котором запрашивается информация, на момент события (рождения, брака, смерти) |  |
| 3. Дата рождения (брака, смерти), о котором запрашивается информация |  |
| 4. Место рождения (брака, смерти): деревня (село), район, город |  |
| 5. Фамилия, имя, отчество отца (заполняется при запросе о рождении) |  |
| 6. Фамилия, имя, отчество матери (заполняется при запросе о рождении) |  |
| 7. Место регистрации (название церкви) |  |
| 8. Контактный телефон, адрес электронной почты заявителя |  |

 В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" принимаю условия "Соглашения на обработку персональных данных" и даю согласие на автоматизированную обработку и хранение моих персональных данных, указанных в запросе, в документальной и электронной форме с целью предоставления муниципальной услуги "Информационное обеспечение юридических и физических лиц в соответствии с их обращениями (запросами), предоставление архивных справок, архивных выписок и копий архивных документов".

Настоящее согласие действует со дня его подписания до утраты правовых оснований в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество)