**Обращение (заявление)**

**о выдаче архивной копии (выписки) документа**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество (*заявителя*) |  |
| 2. Вид документа, принявший его орган (организация), дата, номер документа |  |
| 3. О чём документ |  |
| 4. Адрес, по которому выслать справку |  |
| 5. Контактный телефон (*заявителя*) |  |
| 6. E-mail |  |

В соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=A24EEA05F907B96844FA282B6F99E45925AA80730B60B8ED6119E52FC0BAC1229D7285F6B5D34044CA9D6EB4845CC6329216C13E0892E757T2W8F) 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)