

Директору ГКУ «ОВАМОСК»

С.Д. Бабаевой

Гр-н (ка) _____
(ФИО, год рождения)

Проживающий (ая) по адресу: _____

е-mail и телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас выдать мне архивную справку о подтверждении обучения
в _____
(указать название образовательного учреждения)

Поступил (а) в _____
(указать год поступления)

на специальность _____

Окончил (а) в _____
(указать год отчисления)

При поступлении имел (а) фамилию _____
(указать фамилию)

В период обучения фамилию не изменял (а) _____
(если фамилию изменяли, то указать новую)

Способ получения архивной справки: _____

(указать: приду лично, отправить письмом по почте на следующий адрес, указать индекс и почтовый адрес)

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, даю согласие ГКУ «ОВАМОСК» (далее — архив) на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес регистрации, контактный телефон, СНИЛС, сведения содержащиеся в архивных документах. В процессе оказания мне информационных услуг я предоставляю право архиву передать мои персональные данные в другие учреждения в случае нахождения в них документов, содержащих сведения по теме запроса, а также в органы ПФ РФ.

« _____ » _____ 20

_____ (подпись)