Главе муниципального образования

Михновского сельского поселения

Смоленского района Смоленской области

А.П. Бурделёву \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

зарегистрированного(ой) по адресу:

Смоленская область, Смоленский район,

гор./дер.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д.\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить место для захоронения / подзахоронения

 (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родственная связь, фамилия, имя, отчество умершего полностью)

Дата смерти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Дата захоронения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

На кладбище в д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ размером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С выносом границ места захоронения в натуру ознакомлен(а), с установкой межевых знаков согласен(на).

Ответственность за сохранность межевых знаков до установки мною ограды захоронения принимаю на себя.

Благоустройство выделенного места обязуюсь производить согласно указанным размерам.

В случае самовольного увеличения указанных размеров при благоустройстве или установке ограды Администрация вправе произвести демонтаж без уведомления собственника захоронения.

Ознакомлен и согласен

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение:

1. Копия свидетельства о смерти.
2. Копия паспорта.

 "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, N, дата выдачи документа и выдавшем его органе)

в соответствии с [п. 4 ст. 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc;base=LAW;n=213190;fld=134;dst=100282) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» в целях получения муниципальных услуг в соответствии с «Положением о захоронении на территории Михновского сельского поселения» даю согласие Администрации Михновского сельского поселения Смоленского района Смоленской области, адрес: Смоленская область, Смоленский район, Михновское сельское поселение, д. Михновка, ул. Рождественская, д.6, на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

- домашний адрес, номер телефона

- данные документа, удостоверяющего личность,

а также на обработку персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, дата смерти) моего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(родственная связь, Ф.И.О. умершего полностью, дата смерти)

то есть на совершение действий, предусмотренных [п. 3 ст. 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc;base=LAW;n=213190;fld=134;dst=100239) Федерального закона от 27.07.2006 N152-ФЗ "О персональных данных" любым определенным действующим законодательством способом.

Настоящее согласие действует в течение пяти лет со дня его подписания либо до дня отзыва в письменной форме.

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)