*Додаток 1*

*до Порядку надання різних видів матеріальних допомог пільговим*

*категоріям мешканців м. Кривого Рогу*

***Криворізькому міському голові***

***Вілкулу Ю.Г.***

 *(прізвище, ініціали)*

*(адреса)*

*(номер облікової картки платника податків)*

*(паспортні дані)*

*(контактний телефон)*

*(пільгова категорія)*

***ЗАЯВА***

Прошу надати (одноразову, щомісячну) матеріальну допомогу.

Мною отримано всі необхідні роз'яснення. На письмовій відповіді не наполягаю. У разі зміни обставин, що дають право на отримання матеріальної допомоги, зобов’язуюся негайно повідомляти про них.

Матеріальну допомогу прошу перерахувати через банківську установу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(назва банківської установи)*

 або видати через касу департаменту соціальної політики виконкому Криворізької міської ради (необхідне підкреслити).

 «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *( Підпис )*

2

 *Продовження додатка 1*

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( прізвище, ім'я, по батькові)*

відповідно до [Закону України «Про захист персональних даних](http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/T102297.html)» даю згоду на обробку персональних даних на таких умовах :

1. Персональні дані оброблятимуться з метою розгляду питання про надання мені матеріальної допомоги за рахунок коштів міського бюджету.
2. Оброблятимуться такі персональні дані: прізвище, ім'я, по батькові, паспортні дані, облікової картки платника податків, адреса реєстрації, телефон для зв'язку.
3. Володілець персональних даних здійснюватиме з ними такі дії: збирання, реєстрація, зберігання, передача.
4. Персональні дані будуть передаватися банку, уповноваженому на проведення виплат.
5. Згода дається на термін, необхідний для досягнення мети, зазначеної в пункті 1, для зберігання даних – протягом терміну, визначеного номенклатурою справ, і може бути відкликана за заявою, наданою володільцем персональних даних.
6. Згода є невід'ємною частиною заяви про надання матеріальної допомоги.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *( Підпис )*