

(наименование ТОСП, указывается при непосредственном обращении в ТОСП)

**Заявление-согласие на обработку персональных данных для регистрации (подтверждения личности, восстановления доступа) учётной записи на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)**

Я \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Пол \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

проживающий(ая) \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ будет использован как логин для входа на [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи документа \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**прошу произвести:**

- Регистрацию подтвержденной учетной записи заявителя в ЕСИА**
- Подтверждение учетной записи в ЕСИА**
- Восстановление доступа к учетной записи заявителя в ЕСИА**

**В результате предоставления услуги (прошу):**

- Отправить пароль на номер мобильного телефона \_\_\_\_\_**
- Отправить пароль на адрес электронной почты \_\_\_\_\_**

Заявитель \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

В целях регистрации (восстановления доступа, подтверждения личности) учетной записи на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) даю свое согласие на обработку моих вышеуказанных персональных данных БУ «МФЦ МО Оренбургский район» (юридический адрес: 460000, Оренбургская область, г. Оренбург, Ул. Степана Разина д. 211) в соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ.

Обработка моих персональных данных может осуществляться БУ «МФЦ МО Оренбургский район», третьими лицами с использованием и без использования средств автоматизации, и заключается в сборе, хранении, передаче в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, уничтожении, любом другом их использовании с целью регистрации (подтверждения, восстановления) учётной записи на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций).

Настоящее Заявление-согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Заявитель \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.