

Руководителю  
казенного учреждения  
Ненецкого автономного округа "Дирекция  
материально-технического обеспечения  
учреждений здравоохранения  
и социальной защиты населения"  
Антоновой О.Б.  
от

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации

\_\_\_\_\_  
номер телефона

**Заявление  
о предоставлении средств гигиены  
для новорожденного ребенка**

В соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 16 закона Ненецкого автономного округа от 06.12.2016 N 275-оз "Об оленеводстве в Ненецком автономном округе» прошу предоставить комплект средств гигиены для новорожденного ребенка в количестве \_\_\_\_\_ в связи с рождением ребенка (детей).

Уведомление о принятом решении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(получу лично, через представителя; направить заказным письмом с уведомлением о вручении; направить по электронной почте с последующим досылком на бумажном носителе)

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

**Примечание:**

Выражаю свое согласие (далее - согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в целях предоставления комплекта средств гигиены для новорожденного и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и в других, представляемых в КУ НАО "Дирекция» (далее - уполномоченный орган), документах в указанных выше целях. Согласие действует в течение трех лет. Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в уполномоченный орган, в этом случае уполномоченный орган прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через три года с даты прекращения обязательств сторон. Заявитель соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)