

Приложение 3
к Порядку предоставления бесплатного
проезда детям участников специальной
военной операции на автомобильном
транспорте (кроме такси), городском
наземном электрическом транспорте по
муниципальным маршрутам регулярных
перевозок по регулируемым тарифам на
территории Миасского городского округа
Челябинской области

Начальнику Управления социальной защиты
населения Администрации Миасского
городского округа Челябинской области

От: _____

Ф.И.О. полностью

серия _____ № _____

(документ, удостоверяющий личность)

выдан _____

(кем и когда выдан)

Адрес: _____

(регистрация по месту жительства (пребывания))

(в т.ч. адрес фактического места жительства)

тел.: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу повторно выдать (заменить) мне (или несовершеннолетнему):

(указать ФИО, дата рождения получателя меры социальной поддержки)

являющемуся (щейся) ребенком участника специальной военной операции

(указать ФИО, дата рождения участника СВО)

социальную транспортную карту (электронный проездной билет) для бесплатного проезда
детям участников СВО на автомобильном транспорте (кроме такси), городском наземном
электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок по
регулируемым тарифам на территории Миасского городского округа Челябинской области по
причине _____

(указать причину: утраты, либо невозможности ее использования по назначению)

Даю свое согласие УСЗН Администрации города Миасса Челябинской области,
расположенному по адресу: 456320, Челябинская обл., г. Миасс, пр. Макеева, д. 8а, на
автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих
персональных данных (персональных данных несовершеннолетнего), включая сбор,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
обезличивание, блокирование, уничтожение, распространение (передачу, предоставление)
посредством систем межведомственного электронного взаимодействия персональных данных,
в том числе сбор и хранение биометрических персональных данных, их проверку и передачу
информации о степени их соответствия предоставленным биометрическим персональным
данным гражданина Российской Федерации в целях предоставления меры социальной
поддержки в виде бесплатного проезда детям участников СВО (ФИО, адрес, дата рождения).

« ____ » _____ 20__ г.
/ _____ /

(подпись)

Ф.И.О.