

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на обеспечение автономным пожарным извещателем места  
проживания семьи при рождении ребенка

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО лица, паспортные данные лица, на которое дается согласие)

\_\_\_\_\_ ,  
прошу обеспечить место проживания указанного ниже ребенка,

\_\_\_\_\_ ,  
(ФИО ребенка)

чьим законным представителем являюсь и даю согласие на обработку персональных данных в целях оказания социальной поддержки в виде обеспечения автономным пожарным извещателем при рождении ребенка в соответствии с Указом Главы Республики Башкортостан от 1 июня 2016 года № УГ-103 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Республике Башкортостан», Постановлением Правительства РБ от 09 августа 2016 года № 320 «О дополнительных мерах социальной поддержки в виде обеспечения автономными пожарными извещателями мест проживания отдельных категорий граждан», а также в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, а именно:

- Фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, гражданство; адрес регистрации и фактического проживания; адрес электронной почты (e-mail); паспорт (серия, номер, кем и когда выдан); контактный номер телефона; документ, удостоверяющий личность (вид документа, серия, номер, дата выдачи, гражданство, место рождения); идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

- Иные категории персональных данных: состояние в браке, данные свидетельства о заключении брака, фамилия, имя, отчество супруга(и), паспортные данные супруга(и), степень родства, фамилии, имена, отчества и даты рождения других членов семьи, фамилии, имена, отчества и даты рождения иждивенцев, состав семьи, имущественное положение, место работы, должность.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (изменения, обновления), использования, уничтожения, передачи.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Адрес  
регистрации: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Акт приема-передачи извещателя пожарного дымового автономного**

Основание: заявление законного представителя ребенка на обеспечение автономным пожарным извещателем места проживания семьи при рождении ребенка.

№ п/п	Адрес места установки	ФИО (полностью) Получателя	Документ удостоверяющий личность Получателя (серия, номер и дата выдачи, кем выдан)	ФИО ребенка	Дата рождения, номер свидетельства о рождении
1.					

Инструктаж проведен \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.  
*подпись* *ФИО инструктируемого*

Исполнитель (представитель Исполнителя):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*должность (полностью)* *подпись* *расшифровка (ФИО полностью)*

М.П. \_\_\_\_\_  
*дата*

Получил \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) шт. \_\_\_\_\_  
*(подпись)* *подпись*

Получатель (представитель Получателя):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка (ФИО полностью)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на обеспечение автономным пожарным извещателем места  
проживания семьи при рождении ребенка

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО лица, паспортные данные лица, на которое дается согласие)

\_\_\_\_\_ ,  
прошу обеспечить место проживания указанного ниже ребенка,

\_\_\_\_\_ ,  
(ФИО ребенка)

чьим законным представителем являюсь и даю согласие на обработку персональных данных в целях оказания социальной поддержки в виде обеспечения автономным пожарным извещателем при рождении ребенка в соответствии с Указом Главы Республики Башкортостан от 1 июня 2016 года № УГ-103 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Республике Башкортостан», Постановлением Правительства РБ от 09 августа 2016 года № 320 «О дополнительных мерах социальной поддержки в виде обеспечения автономными пожарными извещателями мест проживания отдельных категорий граждан», а также в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, а именно:

- Фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, гражданство; адрес регистрации и фактического проживания; адрес электронной почты (e-mail); паспорт (серия, номер, кем и когда выдан); контактный номер телефона; документ, удостоверяющий личность (вид документа, серия, номер, дата выдачи, гражданство, место рождения); идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

- Иные категории персональных данных: состояние в браке, данные свидетельства о заключении брака, фамилия, имя, отчество супруга(и), паспортные данные супруга(и), степень родства, фамилии, имена, отчества и даты рождения других членов семьи, фамилии, имена, отчества и даты рождения иждивенцев, состав семьи, имущественное положение, место работы, должность.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (изменения, обновления), использования, уничтожения, передачи.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Адрес  
регистрации: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)