В Управление федеральной антимонопольной службы

по Тюменской области

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о согласии на обработку персональных данных

Я, ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие

(наименование органа)

на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью использования при рассмотрении моего заявления.

1. Дата рождения

(число, месяц, год)

2. Пол

(женский, мужской – указать нужное)

3. Адрес по месту жительства

(почтовый адрес по месту жительства)

4. Адрес фактического проживания

(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

5. Номер контактного телефона

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Ф.И.О.) |  | (подпись) |  | (дата) |