

В Администрацию города Иванова
(Управление архитектуры и градостроительства
Администрации города Иванова)

от **Ивановой Екатерине Сергеевны**

(Ф.И.О. заявителя, место проживания,

г. Иваново, ул. Тракторная, д. 43

телефон/факс

8-920-123-45-67

либо должность, фамилия, инициалы, реквизиты документа о
представительстве,

телефон/факс - заполняется при наличии представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать акт освидетельствования проведения основных работ по строительству объекта индивидуального жилищного строительства (монтаж фундамента, возведение стен и кровли) или проведения работ по реконструкции объекта индивидуального жилищного строительства, в результате которых общая площадь жилого помещения (жилых помещений) реконструируемого объекта увеличивается не менее чем на учетную норму площади жилого помещения, устанавливаемую в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации (далее - акт освидетельствования).

Индивидуальный жилой дом расположен по адресу: г. Иваново,
ул. Тракторная, д. 43

Строительство ведется на основании разрешения на строительство
№ 0076-2019 от 05.03.2019 .

Иванова Е.С.

(Ф.И.О.) (заявитель)

Акт освидетельствования либо мотивированный отказ в выдаче акта освидетельствования прошу _____ выслать почтой/выдать на руки в управлении архитектуры и градостроительства/выдать на руки в многофункциональном центре.

Согласие на обработку персональных данных

Я, **Иванова Екатерина Сергеевна**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

проживающий по адресу:

г. Иваново, ул. Тракторная, д. 43

(адрес субъекта персональных данных)

Паспорт 2400 123456, Выдан ОВД Ленинского района, в г. Иваново 11.11.1986

(номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

действующий(-ая) в своих интересах/в интересах (нужное подчеркнуть)

принимаю решение о предоставлении персональных данных оператору -

управлению архитектуры и градостроительства Администрации города Иваново

(наименование (фамилия, имя, отчество (при наличии)) оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)

юридический адрес: г. Иваново, площадь Революции, дом 6

(адрес оператора)

с целью использования управлением архитектуры и градостроительства Администрации города Иваново при составлении акта освидетельствования проведения основных работ по строительству объекта индивидуального жилищного строительства (монтаж фундамента, возведение стен и кровли) или проведения работ по реконструкции объекта индивидуального жилищного строительства, в результате которых общая площадь жилого помещения (жилых помещений) реконструируемого объекта увеличивается не менее чем на учетную норму площади жилого помещения, устанавливаемую в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации

Своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных, включая принятие решений на их основе; персональных данных недееспособного лица - субъекта персональных данных (в случае если заявитель является законным представителем): фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, места регистрации и места фактического проживания, номера домашнего и мобильного телефона, номера факса; данных паспорта гражданина Российской Федерации; идентификационного номера налогоплательщика; должности, фамилии, инициалов, реквизитов документа о представителе (при наличии представителя застройщика или заказчика), наименования, номера и даты выдачи свидетельства о государственной регистрации, ОГРН,

(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)

Даю свое согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными (ненужное зачеркнуть):

сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования,

уничтожения персональных данных для целей реализации моих прав и законных интересов в сфере строительства

Предусматривается смешанный способ обработки персональных данных с использованием средств автоматизации, подключенных к информационной системе управления, и/или без использования таких средств. Информация передается по локальной сети без использования информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе Интернета

В случае подтверждения факта неточности персональных данных оператор на основании сведений, представленных субъектом персональных данных или его представителем, обязан уточнить персональные данные в течение трех рабочих дней со дня представления таких сведений.

Срок, в течение которого действует согласие: данное согласие действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному отзыву

(указывается конкретный срок (дата, период, событие), в течение которого действует согласие)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления заявления, которое может быть направлено мной в адрес оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю оператора.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку его персональных данных оператор обязан прекратить их обработку и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва, либо если оператор не вправе осуществлять обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных на основаниях, предусмотренных настоящим Федеральным законом или другими федеральными законами.

(порядок отзыва согласия)

Иванова Е.С.

(подпись) (инициалы, фамилия)

Дата 24.07.2019