



---

(родственное отношение, Ф.И.О. члена семьи полностью, дата рождения, СНИЛС)

---

(родственное отношение, Ф.И.О. члена семьи полностью, дата рождения, СНИЛС)

---

(родственное отношение, Ф.И.О. члена семьи полностью, дата рождения, СНИЛС)

---

(родственное отношение, Ф.И.О. члена семьи полностью, дата рождения, СНИЛС)

---

(родственное отношение, Ф.И.О. члена семьи полностью, дата рождения, СНИЛС)

---

(родственное отношение, Ф.И.О. члена семьи полностью, дата рождения, СНИЛС)

---

(родственное отношение, Ф.И.О. члена семьи полностью, дата рождения, СНИЛС)

---

(родственное отношение, Ф.И.О. члена семьи полностью, дата рождения, СНИЛС)

---

(родственное отношение, Ф.И.О. члена семьи полностью, дата рождения, СНИЛС)

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление Департаментом городского имущества города Москвы, Государственным бюджетным учреждением города Москвы «Многофункциональные центры предоставления государственных услуг города Москвы», следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица - субъекта персональных данных (в случае если заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством:

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес),  
 \_\_\_\_\_ (телефон), \_\_\_\_\_ (адрес электронной почты).

Подпись \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

\*Согласие членов семьи:

---

(Ф.И.О. члена семьи полностью, подпись)

---

(Ф.И.О. члена семьи полностью, подпись)

---

(Ф.И.О. члена семьи полностью, подпись)

---

(Ф.И.О. члена семьи полностью, подпись)

---

(Ф.И.О. члена семьи полностью, подпись)

---

(Ф.И.О. члена семьи полностью, подпись)

---

(Ф.И.О. члена семьи полностью, подпись)

---

(Ф.И.О. члена семьи полностью, подпись)

---

(Ф.И.О. члена семьи полностью, подпись)

---

(Ф.И.О. члена семьи полностью, подпись)

\* Письменное согласие на заключение договора социального найма жилого помещения заявителя, лица, зарегистрированного по месту жительства совместно с заявителем, лица, имеющего право пользования данным жилым помещением на условиях договора социального найма жилого помещения (далее - лица, зарегистрированные совместно с заявителем, лица, имеющие право пользования жилым помещением), лица, вселяемого в качестве члена семьи заявителя, достигшего 18-летнего возраста, и/или в случаях, определенных законодательством, его законного представителя или лица, уполномоченного в установленном порядке, либо письменный отказ от заключения договора социального найма жилого помещения заявителя, лица, зарегистрированного совместно с заявителем, лица, имеющего право пользования жилым помещением, достигшего 18-летнего возраста, и/или в случаях, определенных законодательством, его законного представителя или лица, уполномоченного в установленном порядке.

Письменное согласие на заключение договора социального найма жилого помещения либо письменный отказ от заключения договора социального найма жилого помещения от несовершеннолетнего лица, достигшего 14-летнего возраста, представляется с согласия его законного представителя или лица, уполномоченного в установленном порядке.

Письменное согласие на заключение договора социального найма жилого помещения либо письменный отказ от заключения договора социального найма жилого помещения от лица, не достигшего 14-летнего возраста, представляется его законным представителем или лицом, уполномоченным в установленном порядке.