В отделение пенсионного фонда РФ по

(указать район)

Адрес:

От

Ф.И.О.

Адрес проживания:

Телефон:

**Заявление**

Об ознакомлении с выплатным делом с правом ведения фотосъемки.

Я состою на пенсионном учете в Вашем отделении. Мой СНИЛС (страховой номер индивидуального пенсионного счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласно п. 2 ст. 14 Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 29.07.2017) "О персональных данных" сведения, указанные в [части 7](consultantplus://offline/ref=3398FCD277018E4E482595F78AFE57D85A9659A23AAA11D2497C3CA417044D8A987DFEDD96DC0DC5n0eCM) настоящей статьи, должны быть предоставлены субъекту персональных данных оператором в доступной форме, и в них не должны содержаться персональные данные, относящиеся к другим субъектам персональных данных, за исключением случаев, если имеются законные основания для раскрытия таких персональных данных.

**Прошу допустить меня к ознакомлению с материалами моего выплатного дела с правом ведения фотосъемки.**

Ф.И.О.

\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_ года