**ЗАЯВКА (ЗАПРОС) в ГКУСО «ГАСО»**

для получения информации о раскулачивании на территории Уральской области.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии) Заявителя |  |
| Паспортные данные: серия, номер |  |
| Адрес, на который должен быть отправлен (оформлен) ответ |  |
| Номер телефона |  |
| E-mail |  |
| Состав семьи на момент раскулачивания (фамилия, имя, отчество, родственные отношения к главе семьи, год рождения) |  |
| Место проживания на момент раскулачивания (деревня, село, район, округ Уральской области) |  |
| Архивный шифр (если он известен) | Ф. Оп. Д. Л. |
| Способ получения счета за предоставление услуги (подчеркнуть) | по почтепо электронной почтелично |
| Форма получения Заявителем информации (подчеркнуть) | архивная справкакопия на бумажном носителецифровая копия документа |
| Способ получения ответа (подчеркнуть) | по почтепо электронной почтелично |

 О возможности отрицательного ответа предупрежден(а).

Оплату гарантирую.

Архивная справка, архивная выписка и архивная копия в случае личного обращения гражданина или его доверенного лица в архив выдаются ему под расписку при предъявлении паспорта или иного удостоверяющего документа; доверенному лицу – при предъявлении доверенности, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (пункт 46.12).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях осуществления исполнения архивного запроса, даю согласие на обработку своих персональных данных, указанных в запросе, автоматизированным и неавтоматизированным способом. Условием прекращения обработки персональных данных является истечение срока временного хранения запроса гражданина. Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_