

Комитет по социальной политике администрации
городского округа «Город Калининград»,

от _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность:

(серия, номер, кем, когда выдан)

адрес проживания:

телефон: _____

Согласие/несогласие на размещение на официальном сайте администрации городского округа
«Город Калининград» моих (наших) персональных данных

Я (Мы) _____

в целях участия в мероприятии по обеспечению жильем молодых семей федерального проекта
«Содействие субъектам Российской Федерации в реализации полномочий по оказанию
государственной поддержке гражданам в обеспечении жильем и оплате жилищно-коммунальных
услуг» государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и
комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации»:

- **согласен(ны)** / **не согласен(ны)** на размещение на официальном сайте
Администрации городского округа «Город Калининград» моих (наших) персональных данных
(номера очереди, фамилии, имени, отчества, даты признания нуждающихся в жилых помещениях).

« ____ » _____ 20 ____ г.

1) _____ ;
(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)

2) _____ .
(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)