ПРОЕКТ

Изменения

в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Предоставление архивных справок, архивных выписок, копий архивных документов»

1. Подпункт 1.3.2 пункта 1.3 раздела 1 изложить в новой редакции:

«1.3.2. Способы получения информации о месте нахождения, графике работы, справочных телефонах, адресе официального сайта, адресе электронной почты архивной службы, участвующей в предоставлении муниципальной услуги, обращение в которую необходимо для предоставления муниципальной услуги:

1) непосредственно в администрации города Урай или по телефонам 8 (34676) 2-23-28, 2-06-97;

2) непосредственно в архивной службе или по телефонам: 8 (34676) 9-10-24, 2-19-36;

3) на официальном сайте органов местного самоуправления города Урай в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ([www.uray.ru](http://www.uray.ru)) в разделе «Государственные и муниципальные услуги»;

4) при обращении заявителя с использованием информационно-технологической и коммуникационной инфраструктуры - электронной почты по адресу: [rar@uray.ru](mailto:rar@uray.ru);

5) в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг» (далее - портал государственных и муниципальных услуг).».

2. Приложение 1 к административному регламенту изложить в новой редакции:

«Приложение 1

к административному регламенту предоставления

муниципальной услуги «Предоставление архивных справок,

архивных выписок, копий архивных документов»

Начальнику архивной службы

администрации города Урай

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ (запрос)

о предоставлении архивной справки, архивной выписки, архивной копии

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (полностью) лица, о котором запрашивается информация (указать все случаи изменения фамилии, имени, отчества) |  | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, запрашивающего информацию, отношение к лицу, о котором запрашивается информация (для лиц, запрашивающих информацию об ином лице требуется доверенность, оформленная в установленном порядке) |  | | |
| Сведения для осуществления связи с заявителем | Тел. домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. сотовый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Цель использования информации |  | | |
| Адрес для направления ответа на запрос |  | | |
| О чем запрашивается информация |  | | |
| Краткое содержание запроса: | | | |
| Место работы | Начало работы | Конец работы | Должность |
|  |  |  |  |
| Способ выдачи (направления) результата предоставления муниципальной услуги (по почте, по электронной почте, передать при личном обращении или через МФЦ) |  | | |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку архивной службой администрации города Урай (далее - Специалист) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, а также любых других персональных данных, необходимых для исполнения данного запроса.

Предоставляю Специалисту право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение. Специалист, вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), а также запрашивать информацию и документы, необходимые для исполнения данного запроса.

Специалист имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с органами государственной власти и местного самоуправления с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие действует бессрочно.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись) ».