

**Наименование организации-оператора**

198504, г.Петергоф, ул. Ботаническая, д.3/4, , тел: 428-79-02, 417-22-17 e-mail: [pmc-dosug@mail.ru](mailto:pmc-dosug@mail.ru)

Ф.И.О. исполнителя	Дата запроса	Входящий номер

**ЗАПРОС О СУДЬБЕ ВОЕННОСЛУЖАЩЕГО**

ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_

ИМЯ \_\_\_\_\_

ОТЧЕСТВО \_\_\_\_\_

ГОД РОЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_ ОБЛАСТЬ РОЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_

МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА \_\_\_\_\_

ФИО БЛИЗКИХ (до призыва) \_\_\_\_\_

ПРИЗВАН \_\_\_\_\_

ВОИНСКОЕ ЗВАНИЕ \_\_\_\_\_ ДОЛЖНОСТЬ \_\_\_\_\_

РОД ВОЙСК \_\_\_\_\_

ВОИНСКАЯ ЧАСТЬ \_\_\_\_\_

ПОЛЕВАЯ ПОЧТА \_\_\_\_\_

ПОСЛЕДНЕЕ ПИСЬМО \_\_\_\_\_

РАНЕНИЯ, ЛЕЧЕНИЕ В ГОСПИТАЛЕ \_\_\_\_\_

ПРИЧИНА ВЫБЫТИЯ, ДАТА (погиб, умер, пропал без вести, умер от ран) \_\_\_\_\_

ДОКУМЕНТ О ВЫБЫТИИ \_\_\_\_\_

МЕСТО ВЫБЫТИЯ \_\_\_\_\_

МЕСТО ЗАХОРОНЕНИЯ \_\_\_\_\_

НАГРАДЫ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ДАННЫЕ О ЗАЯВИТЕЛЕ:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО, степень родства \_\_\_\_\_

АДРЕС ДЛЯ ОТВЕТА \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ \_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях реализации мероприятий в рамках проекта «Герои Великой Победы», даю согласие Государственному бюджетному учреждению Архангельской области «Центр патриотического воспитания и допризывной подготовки молодежи» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и моих родственников, а именно совершение действий, предусмотренным пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ПОДПИСЬ ИСПОЛНИТЕЛЯ: \_\_\_\_\_