Приложение 1 к Правилам учета граждан

Республики Казахстан, постоянно и временно

проживающих за пределами Республики Казахстан
форма

**ПОСОЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН В УКРАИНЕ**

**УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА ГРАЖДАН РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН,**

**ПОСТОЯННО ПРОЖИВАЮЩИХ ЗА ПРЕДЕЛАМИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

|  |
| --- |
| Место для фото |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии)  |  |
| 2. Дата рождения |  |
| 3. Дата и цель приезда в страну пребывания |  |
| 4. Срок действия визы или разрешительного документа страны пребывания *(приложить копию)* |  |
| 5. Адрес проживания и номер телефона в стране пребывания, электронная почта |  |
| 6. Место работы, учебы, стажировки и так далее в стране пребывания |  |
| 7. Контактные данные близких родственников или друзей для установления связи в случае возникновения форс-мажорной ситуации |  |

Даю согласие на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Совместно проживающие несовершеннолетние дети (при наличии):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии)  |  |
| 2. Дата рождения |  |
| 3. Дата и цель приезда в страну пребывания |  |
| 4. Срок действия визы или разрешительного документа страны пребывания *(приложить копию)* |  |

Даю согласие на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии)  |  |
| 2. Дата рождения |  |
| 3. Дата и цель приезда в страну пребывания |  |
| 4. Срок действия визы или разрешительного документа страны пребывания *(приложить копию)* |  |

Даю согласие на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии)  |  |
| 2. Дата рождения |  |
| 3. Дата и цель приезда в страну пребывания |  |
| 4. Срок действия визы или разрешительного документа страны пребывания *(приложить копию)* |  |

Даю согласие на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите".

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.