|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Согласие гражданина  на обработку персональных данных | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Я, |  | | | | | |
|  | (Ф.И.О. заявителя (уполномоченного лица) полностью) | | | | | |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года рождения, | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность | | | | |  | |
| Серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | | | | | | |
| кем выдан | |  | | | | |
| Адрес регистрации: | | |  | | | |
| Полномочия подтверждены | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| (наименование и реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия уполномоченного лица) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| В соответствии с [пунктом 4 статьи 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&dst=100282) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие | | | | | | |
|  | | | | | | , |
| (ЛОГКУ ЦСЗН, адрес - далее оператор) | | | | | | |
| на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии), персональных данных несовершеннолетнего ребенка/доверителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (указываются полные фамилия, имя, отчество, дата рождения) с целью получения социального обслуживания, мер социальной поддержки в сфере социальной защиты населения, а именно: сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.  Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.  Я проинформирован(а), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.  Настоящее согласие действует до даты его отзыва мною, указанной в личном заявлении, заполненном в произвольной форме, поданном оператору. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя | |  | |  |  | |  |  |
|  | | (подпись) | |  | (фамилия, инициалы) | |  | (дата) |
|  | | | | | | | | |
| Принял |  | |  |  | |  |  | |
|  | (дата приема заявления) | |  | (подпись специалиста) | |  | (фамилия, инициалы) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (линия отреза) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Расписка-уведомление | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Согласие на обработку персональных данных гражданки (гражданина) | | | | | | |  |
| зарегистрировано | |  | | | | | |
|  | | (дата, регистрационный номер заявления) | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Принял |  | |  |  |  |  | |
|  | (дата приема) | |  | (подпись специалиста) |  | (фамилия, инициалы) | |