

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

Зарегистрированный (-ая) по адресу: _____
(адрес регистрации согласно паспорту)

паспорт серии _____ № _____ выдан _____
(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

Сведения о законном представителе* _____
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность законного
представителя _____
(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя _____

В соответствии со ст. 9 ФЗ РФ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю согласие ГБУ «ЦСО №7» (далее Оператор) на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных: ФИО, дата, месяц, год рождения, место рождения, пол, наименование номер и серия основного документа удостоверяющего личность, адрес регистрации и проживания, данные СНИЛС, контактный телефон, данные справки о составе семьи, данные о доходах, данные свидетельств о рождении, данные об инвалидности, социальный статус, информация о трудовой деятельности, сведения о состоянии здоровья, данные индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, данные льготных удостоверений. имущественное положение, адрес электронной почты.

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, удаление, уничтожение, передачу персональных данных в Департамент социальной политики Курганской области (г.Курган, ул. Р. Зорге, д. 39); ГКУ «Центр занятости населения Куртамышского и Целинного районов Курганской области»; МО МВД России «Куртамышский»; Администрация Куртамышского муниципального округа;

ГБУ «Межрайонная больница №6», ГКУ « Управление социальной защиты населения №7»

Клиентская служба в Куртамышском районе Социального фонда России; ГУ МЧС России по Курганской области; Прокуратура Куртамышского МО

с целью оказания государственных и (или) муниципальных услуг, предусмотренных законодательством РФ гражданам пожилого возраста, инвалидам и другим гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Так же даю свое согласие на включение в общедоступные источники персональных данных (в соответствии с п.1 ст.8 ФЗ № 152 от 27.07.2006г.), а именно размещение на официальном сайте Оператора (<http://sz209.gov45.ru>), информационных стендах следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения, фотографии.

Настоящее согласие на обработку персональных данных дается с момента его подписания на срок хранения личного дела и может быть отозвано путем подачи оператору письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением об обработке и защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

*Заполняется в случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

Зарегистрированный (-ая) по адресу: _____
(адрес регистрации согласно паспорту)

паспорт серии _____ № _____ выдан _____
(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

Сведения о законном представителе* _____
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность законного
представителя _____
(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя _____

В соответствии со ст. 9 ФЗ РФ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю согласие ГБУ «ЦСО №7» (далее Оператор) на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных: ФИО, дата, месяц, год рождения, место рождения, пол, наименование номер и серия основного документа удостоверяющего личность, адрес регистрации и проживания, данные СНИЛС, контактный телефон, данные справки о составе семьи, данные о доходах, данные свидетельств о рождении, данные об инвалидности, социальный статус, информация о трудовой деятельности, сведения о состоянии здоровья, данные индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, данные льготных удостоверений включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, удаление, уничтожение, передачу персональных данных в Департамент социальной политики Курганской области (г.Курган, ул. Р. Зорге, д. 39); ГКУ «Центр занятости населения Куртамышского и Целинного районов Курганской области»; МО МВД России «Куртамышский»; Администрация Куртамышского муниципального округа;

ГБУ «Межрайонная больница №6», ГКУ « Управление социальной защиты населения №7»

Клиентская служба в Куртамышском районе Социального фонда России; ГУ МЧС России по Курганской области; Прокуратура Куртамышского МО

с целью оказания государственных и (или) муниципальных услуг, предусмотренных законодательством РФ гражданам пожилого возраста, инвалидам и другим гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Так же даю свое согласие на включение в общедоступные источники персональных данных (в соответствии с п.1 ст.8 ФЗ № 152 от 27.07.2006г.), а именно размещение на официальном сайте Оператора (<http://sz209.gov45.ru>), информационных стендах следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения, фотографии.

Настоящее согласие на обработку персональных данных дается с момента его подписания на срок хранения личного дела и может быть отозвано путем подачи оператору письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением об обработке и защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

*Заполняется в случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина