

от _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных от субъекта персональных данных в целях предоставления мер социальной поддержки (государственной социальной помощи)

Во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" я,

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____
выдан _____
дата выдачи _____, проживающий (ая) по адресу,

даю свое согласие министерству социальной защиты Хабаровского края и подведомственному ему КГКУ «Хабаровский центр социальной поддержки населения» отделу социальной поддержки населения по Нанайскому району (далее- Учреждение) в лице структурного подразделения Учреждения, ответственного за предоставление меры социальной поддержки,

_____ ,
(указать меру социальной поддержки (вид государственной социальной помощи)

расположенного по адресу _____
на обработку моих персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии).
2. Дата рождения.
3. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания, фактического проживания).
4. Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты).
5. Реквизиты основных документов, удостоверяющих личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ).
6. Наименование и адрес места работы (учёбы).
7. Сведения о трудовой деятельности.
8. Документы (сведения), подтверждающие льготный статус, в том числе членов семьи, и удостоверяющие право на получение мер социальной поддержки.
9. Сведения о доходах, в том числе членов семьи.
10. Перечень и размер предоставленных мер социальной поддержки (государственной социальной помощи) мне и членам моей семьи.
11. Лицевые счета, открытые в кредитных организациях Российской Федерации для получения пособий, компенсаций и иных социальных выплат;
12. Характеристики занимаемого жилого помещения, Вид пользования жилым помещением, данные о лицевых счетах на занимаемое жилое помещение в информационных системах поставщиков услуг.
13. Номер лицевого счета у организации, предоставляющей услуги связи (домашний телефон, радио), коллективную антенну.
14. Сведения о начислениях за предоставленные услуги связи.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях предоставления меры социальной поддержки (государственной социальной помощи) мне и членам моей семьи.

Также настоящим я даю согласие на передачу моих персональных данных Учреждением третьим лицам в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях обеспечения моих законных прав и интересов, а также для предоставления мер социальной поддержки.

Я ознакомлен(а) с тем что:

1. Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки, указанных в настоящем согласии.
2. После достижения целей обработки персональных данных, они хранятся в Учреждении в течение 5 (пяти) лет, если иное не установлено законодательством.
3. Настоящее согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению, при этом Учреждение гарантирует уничтожение моих персональных данных. В этом случае, а также в случае моего отказа предоставить вышеуказанные персональные данные, Учреждение освобождается от каких-либо обязательств передо мной, в том числе в части предоставления меры социальной поддержки (государственной социальной помощи) мне и членам моей семьи, в отношении которой я представлял (представляла) настоящее согласие.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своём интересе.

Фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии)

подпись

Дата подписания согласия

" " 20 г.

