

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на использование и обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О.)

паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи: «_____» _____ 20____ г.
кем выдан _____

заявитель на предоставление _____
(наименование меры социальной поддержки)

согласен(на) на использование и обработку, передачу и получение моих персональных данных и обработку персональных данных членов моей семьи (включая несовершеннолетних)

ГБУ Республиканский центр социальной помощи семье и детям
(наименование)

а также иным органам и организациям с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- адрес места жительства;
- серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- реквизиты документа, дающего право на предоставление мер социальной поддержки;
- информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций);
- семейное положение;
- сведения о доходах;
- № страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- иные сведения, имеющиеся в документах находящихся в личном (учетном) деле.

Обработка персональных данных включает в себя: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия с персональными данными в электронном и бумажном виде с учетом соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я также даю согласие на проверку достоверности и полноты представленных мною персональных данных, персональных данных членов моей семьи и подопечных, в том числе с участием третьей стороны и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах (интересах несовершеннолетних).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Заявление может быть отозвано в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» посредством направления мною письменного уведомления в ГБУ Республиканский центр социальной помощи семье и детям, не менее чем за один месяц до момента

(наименование учреждения)

отзыва согласия

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /
(должность специалиста) (подпись) (расшифровка подписи)

«_____» _____ 20____ г.