

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В

(НАИМЕНОВАНИЕ, АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ,)

Я, _____ дата рождения _____
(Ф.И.О. полностью)

Проживающий (ая) по адресу (месту регистрации): _____,
паспорт серия и номер _____, дата выдачи _____ название выдавшего органа _____

В лице моего представителя (если есть) _____ дата рождения _____,
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

серия _____ № _____
_____ выдан _____
(кем и когда)

проживающий (ая) по адресу _____

действующий (ая) на основании _____
(документ, подтверждающий полномочия представителя и его реквизиты)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» подтверждаю свое согласие в Автономную некоммерческую организацию Межрайонный центр социального обслуживания населения «Доброта», расположенному по адресу: 169040, Республика Коми, Усть-Вымский район, с. Айкино, мкр. «Надежда», д.11 (далее – Оператор), на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания (регистрации), контактный телефон, адрес электронной почты, паспортные данные, состояние здоровья, гражданство **в целях оказания иных услуг.**

Даю свое согласие на совершение следующих действий (операций), определенные ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (например: размещения статьи в СМИ или на официальном сайте АНО ЦСОН «Доброта» в сети Интернет; осуществления безналичных и наличных платежей на расчетный счет и в кассу АНО ЦСОН «Доброта» за услуги социального работника; оформления доверенности и т.п.), сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с моими персональными данными, в том числе: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; сведения о гражданстве; адрес места жительства (пребывания), фактического проживания на территории РФ; СНИЛС; контактный телефон, e-mail (при наличии); семейное, социальное, имущественное положение; доходы; состояние здоровья и другая информация, **с целью предоставления иных услуг в форме социального обслуживания на дому** сроком до минования надобности (или указать срок) до _____.

Центр вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моими персональными данными между Центром и:

- Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми;
- АНО «Центр по предоставлению услуг в сфере социальной защиты населения»;

Я предупрежден, что в случае несогласия на обработку моих персональных данных, иные услуги мне могут быть не предоставлены.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать Центр в случае изменения моих персональных данных.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20__ г. и действует на срок, необходимый для выполнения операций, предусмотренных настоящим согласием.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Центра по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Центра. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Центр обязан прекратить их обработку.

В течение срока действия «Договора на предоставление иных услуг», обязуюсь сообщать об изменениях в моих персональных данных.

Подпись субъекта персональных данных _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)

Расписался в моем присутствии: _____
(должность, Ф.И.О.)