

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии (несогласии) на обработку персональных данных

_____ (фамилия, имя, отчество)

1. Статус: получатель, член семьи, иное лицо (нужно подчеркнуть)

1.1. Дата рождения _____

_____ (число, месяц, год)

1.2. Документа, удостоверяющий личность _____

_____ (наименование, серия и номер)

_____ (кем выдан, дата выдачи)

1.3. Адрес места жительства (пребывания) _____

_____, тел. _____

2. Сведения о законном представителе (родителей, опекунов, попечителей) _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

2.1. Дата рождения _____

2.2. Документа, удостоверяющий личность _____

_____ (наименование, серия и номер)

_____ (кем выдан, дата выдачи)

2.3. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

_____ (наименование, серия, номер документа, кем и когда выдан)

2.4. Адрес места жительства (пребывания) _____

_____, тел. _____

3. Сведения о социальном, имущественном положении, образовании, профессии, доходах, другая информация (указать при необходимости)

_____ (даю/не даю)

_____ согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 - ФЗ «О персональных данных» органу социальной защиты населения

Управлению социальной защиты населения г. Тайга

_____ (наименование органа социальной защиты населения)

(далее - оператор) на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных (данных опекаемого), указанных в настоящем заявлении.

_____ дается с тем, что мои персональные
(согласие / не согласие)
данные будут использоваться в целях реализации моих прав (прав опекаемого) на меры социальной поддержки, субсидии на оплату жилищно-коммунальных услуг, пенсии Кемеровской области, пособия, денежные выплаты, компенсации, государственную социальную помощь, получение путевок на санаторно - курортное лечение, оздоровительный отдых, справки для получения государственной социальной стипендии и другие справки, денежные выплаты

_____ (нужное подчеркнуть и (или) указать дополнительные социальные гарантии)
в соответствии с действующим законодательством в течение всего периода их предоставления.

Мне известно, что отзыв настоящего согласия (несогласия) в случаях, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного оператору.

В случае, если было согласие на обработку персональных данных, то его отзыв влечет за собой прекращение предоставления мер социальной поддержки, субсидии на оплату жилищно - коммунальных услуг, пенсии Кемеровской области, пособия, денежные выплаты, компенсации, государственную социальную помощь, получение путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых, справки для получения государственной социальной стипендии и другие справки, денежные выплаты в соответствии с действующим законодательством.

« _____ » _____ 200 г. _____
(подпись заявителя)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность оператора)