|  |
| --- |
| Согласие гражданинана обработку персональных данных |
|  |
| Я, |  |
| (Ф.И.О. родителя (иного законного представителя), представителя заявителя полностью) |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Серия |  | номер |  | Дата выдачи "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
| кем выдан |  |
| Адрес регистрации: |  |
| Полномочия подтверждены |  |
|  |
| (наименование и реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия родителя (иного законного представителя)) |
|  |
| В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ЦСЗН, адрес - далее оператор) |
| на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии), персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются полные фамилия, имя, отчество, дата рождения) с целью получения государственной услуги по бесплатному предоставлению сложной ортопедической обуви с индивидуальными параметрами изготовления, мер социальной поддержки в сфере социальной защиты населения, а именно: сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.Я проинформирован(а), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.Настоящее согласие действует до даты его отзыва мною, указанной в личном заявлении, заполненном в произвольной форме, поданном оператору. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |  | (дата) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Принял |  |  |  |  |  |
|  | (дата приема) |  | (подпись специалиста) |  | (фамилия, инициалы) |

|  |
| --- |
| (линия отреза) |
|  |
| Расписка-уведомление |
|  |
| Согласие на обработку персональных данных гражданки (гражданина) |  |
| зарегистрировано |  |  |
|  | (дата, регистрационный номер) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Принял |  |  |  |  |  |
|  | (дата приема) |  | (подпись специалиста) |  | (фамилия, инициалы) |