|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Согласие гражданина  на обработку персональных данных | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Я, |  | | | | | |
|  | (Ф.И.О. заявителя (уполномоченного лица) 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 уполномоченного лица) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| В соответствии с [пунктом 4 статьи 9](consultantplus://offline/ref=9F5F9DD37764EC53FFF706C3C9612A5261B2F6F9437802A4C90477CDD74269D63DFB825779FF29503639D18F6A4E09A017ADAD4DF3FD1B6DQ6u7J) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие | | | | | | |
|  | | | | | | , |
| (ЛОГКУ 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 несовершеннолетнего ребенка/доверителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (указываются полные фамилия, имя, отчество, дата рождения) с целью получения социального обслуживания, 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 заявления) | |  | (подпись специалиста) | |  | (фамилия, инициалы) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (линия отреза) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Расписка-уведомление | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Согласие на обработку персональных данных гражданки (гражданина) | | | | | | |  |
| зарегистрировано | |  | | | | | |
|  | | (дата, регистрационный номер заявления) | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Принял |  | |  |  |  |  | |
|  | (дата приема) | |  | (подпись специалиста) |  | (фамилия, инициалы) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" | | |
|  | | |
| от |  | |
|  |  | |
|  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)* | |
|  | | |
|  | | |
| *(дата рождения гражданина)* | | |
|  | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: | | |
| серия и номер | |  |
|  | |  |
| дата выдачи | |  |
| кем выдан | |  |
| код подразделения | |  |
| гражданство | |  |
|  | |  |
|  | | |
|  | | |
| *сведения о месте регистрации и фактическом месте проживания* | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| *(контактный телефон, e-mail (при наличии))* | | |
|  | | |
|  | | |
| *реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя* | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СОГЛАСИЕ  законного представителя на признание несовершеннолетнего нуждающимся  в предоставлении социального обслуживания | | | | | |
|  | | | | | |
| Я являюсь законным представителем - | | |  | | |
| *(родитель/опекун/попечитель/представитель органа опеки и попечительства)* | | | | | |
| несовершеннолетнего | |  | | | , |
|  | года рождения, проживающего по адресу: | | |  | |
|  | | | | | . |
|  | | | | | |
| Я даю свое согласие на признание несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ нуждающимся в предоставлении социального обслуживания в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме социального обслуживания и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг. | | | | | |
|  | | | | | |
| В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=2A0C4445F969B800F3E77C3DB110103E69B9152B2BE4CA492DDC9F1B5D4EA8B93F4258F7C3991A239B98BDE880A0w3J) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе на включение в регистр получателей социальных услуг.  Я информирован(а), что настоящее согласие может быть отозвано в любой момент путем направления в ЛОГКУ "ЦСЗН" письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  | ) | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | дата заполнения |

|  |  |
| --- | --- |
| Сотрудником |  |
|  | *(наименование филиала/отдела ЛОГКУ "ЦСЗН")* |
| удостоверен факт собственноручной подписи в заявлении. | |
|  | |
| *(подпись, расшифровка подписи, дата)* | |