|  |
| --- |
| Согласие гражданина на обработку персональных данных |
|  |
| Я, |  |
|  | (Ф.И.О. заявителя/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 представителя)* |
| В соответствии с [пунктом 4 статьи 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&dst=100282) Федерального закона от 27.07.2006 № 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 заявителя |
|  |
| *(указываются полные фамилия, имя, отчество, дата рождения)* |
| с целью получения государственной услуги по принятию решения о предоставлении (отказе в предоставлении) компенсации расходов на самостоятельное приобретение автономных дымовых пожарных извещателей и источников автономного питания, 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, указанного в личном заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору. |

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