|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Согласие  гражданина на обработку персональных данных | | | | |
|  | | | | |
| Я, |  | | | |
| (Ф.И.О. заявителя (представителя заявителя) полностью) | | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения.  Документ, удостоверяющий личность (заявителя, представителя заявителя) | | | | |
|  | | | | |
| Серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | |
| кем выдан | |  | | |
| Адрес проживания | | |  | |
| Полномочия подтверждены | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| (наименование и реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя) | | | | |
|  | | | | |
| В соответствии с [пунктом 4 статьи 9](consultantplus://offline/ref=CE743D3386E933095836748B365702C8DAB64B235B61C0FB93D147E50800F92E0F489825644FD873B08275D2DE5DA3D20CD0DA1E6F314B5Ay1OBM) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие | | | | |
|  | | | | |
| (наименование органа социальной защиты, адрес - далее оператор) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | , |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии) |
|  |  |
|  |  | на обработку персональных данных членов моей семьи (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии) |
|  |  |
|  |  | на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии) |
|  |  |
|  | | |
| (указываются фамилия, имя, отчество заявителя) | | |
| с целью получения государственных услуг 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 персональными данными заявителя, 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, указанного в личном заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя) |  |