Приложение 2

к Положению об организации работы

пункта выдачи технических

средств ухода, реабилитации и адаптация

Согласие субъекта на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающий (ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

основной документ, удостоверяющий личность (паспорт) (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице моего представителя

(если есть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего (ей) по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , основной документ, удостоверяющий личность (паспорт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего (ей)

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на основании статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г, N 152-ФЗ "О персональных данных" в целях предоставления мне (моей семье) срочных социальных услуг, даю свое согласие Государственному учреждению социального обслуживания «Коркинский центр социального обслуживания», на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных и персональных данных членов моей семьи, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в том числе сбор и хранение биометрических персональных данных, их проверку и передачу информации о степени их соответствия предоставленным биометрическим персональным данным гражданина Российской Федерации, а также на запросы и получение в различных организациях любых персональных данных моих и членов моей семьи, указанных в заявлении о

предоставлении срочных социальных услуг, с целью определения права на получение срочных социальных услуг, направление моих персональных данных и моих членов семьи:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п.п. | Фамилия, имя, отчество (включая заявителя) | Дата рождения | Адрес регистрации по месту жительства | Родство  (свойство) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

для решения вопроса о предоставлении срочных социальных услуг.

Настоящее согласие действует бессрочно,

Я ознакомлен(на) с тем, что вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных членов моей семьи, письменно уведомив об этом Государственное учреждение социального обслуживания «Коркинский центр социального обслуживания».

В случае отзыва настоящего Согласия на обработку своих персональных данных Государственное учреждение социального обслуживания «Коркинский центр социального обслуживания» обязано прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению Государственного учреждения социального обслуживания «Коркинский центр социального обслуживания», в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока Государственное учреждение социального обслуживания «Коркинский центр социального обслуживания» осуществляет блокирование таких персональных данных или обеспечивает их блокирование (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись субъекта персональных данных) (число, месяц, год)