

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных получателя социальных услуг

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных или представителя субъекта)
паспорт № _____ выдавший орган _____ дата выдачи _____,
доверенность или иной документ, подтверждающий полномочия представителя субъекта
персональных данных (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

адрес проживания _____,
в соответствии со статьей 9 Федерального закона № 152 – ФЗ «О персональных данных» выражаю
согласие Автономной некоммерческой организации социального обслуживания населения
«Радуга» города Звереве (далее-Организация), на обработку, использование, предоставление
персональных данных содержащихся в настоящем Соглашении, в Государственное учреждение –
Управление Пенсионного фонда Российской Федерации г. Звереве, Управление социальной
защиты населения г. Звереве, учреждения здравоохранения, управляющие компании, УВД и
другие компетентные органы с целью организации оказания социальных услуг в форме
социального обслуживания на дому.

Оператор – Автономная некоммерческая организация социального обслуживания населения
«Радуга» города Звереве в лице Директора - Задорожной Натальи Валериевны.
(должность, фамилия, имя, отчество)

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:
сбор, запись, хранение, использование, систематизация, накопление, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание,
блокирование, удаление, уничтожение (общее описание способов обработки)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)
3. Пол (нужное подчеркнуть): муж жен
4. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)
5. Номер пенсионного удостоверения _____
6. Адрес регистрации по месту жительства _____
(почтовый адрес)
7. Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)
8. Семейное положение _____
9. Количество иждивенцев (если требуется) _____
10. Социальное положение _____
10. Имущественное положение (доходы) _____

11. Сведения о законном представителе _____

(фамилия, имя отчество)

(адрес места жительства, пребывания, телефон)

12. Документ, удостоверяющий личность законного представителя _____

(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

13. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя _____

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением.

« ____ » _____ 20 г.

Подпись

ФИО

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 г.

Подпись

ФИО