

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
зарегистрирован (а) по адресу: _____

_____ ,
паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: _____,
(наименование документа, _____

_____ серия, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без
использования средств автоматизации обработку моих персональных данных,
содержащихся в заявлении на получение мер социальной поддержки
а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- пол;

- день, месяц, год и место рождения;

- документ, удостоверяющий личность и его реквизиты;

- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес
фактического проживания;

- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;

- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с
персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение
(обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение
персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных
данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации
и необходимых документов), предоставленных: КУВО «УСЗН Калачеевского района»
(наименование оператора)

расположенному по адресу: г.Калач, площадь Ленина, дом № 13

с целью получения мер социальной поддержки.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или
до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов,
содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством
Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных
данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской
Федерации.

«__» _____ г.

Субъект персональных данных:

(подпись) / (Ф.И.О.)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
зарегистрирован (а) по адресу: _____

_____ ,
паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: _____,
(наименование документа, _____

_____ серия, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без
использования средств автоматизации обработку моих персональных данных,
содержащихся в заявлении на получение мер социальной поддержки
а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных: КУВО «УСЗН Калачеевского района»
(наименование оператора)

расположенному по адресу: г.Калач, площадь Ленина, дом № 13
с целью получения мер социальной поддержки.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«__» _____ г.

Субъект персональных данных:

(подпись) / (Ф.И.О.)