

Директору
ДУ РА «Комплексный Центр
социального обслуживания
населения»

Н.И. Тадыровой

**Заявление-согласие
субъекта на обработку его персональных данных**

Я, _____
(Ф.И.О.)

_____, серия _____ номер _____
(вид документа удостоверяющего личность)

(когда и кем выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ
"О персональных данных". своей волей и в своем интересе даю
согласие Автономному учреждению Республики Алтай «Комплексный
центр социального обслуживания населения», расположенного по
адресу: 649002, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр.
Коммунистический, 89, на обработку моих персональных данных,
а именно:

Ф.И.О., адрес, дата рождения, месяц рождения, год
рождения, социальное положение, данные документов дающие право на
меры социальной поддержки.

Для обработки в целях предоставления социальных услуг и
соответствии с _____ законодательством РС
(указать цели обработки)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление (и
числа предусмотренных действующим законодательством действий
сбор, систематизация, накопление, хранение, уничтожение
использование, распространение, обезличивание, блокирование
уничтожение, трансграничная передача) в отношении моих
персональных данных следующих действий, а именно: сбор
систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование
распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение,

(нужное перечислить)

Путем смешанной обработки персональных данных
использованием средств автоматизации и без их использования.

Согласие вступает в силу со дня его подписания
действует до истечения сроков хранения соответствующе
информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию
определяемых в соответствии с законодательством Российской
Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие
посредством составления соответствующего письменного документа.

" _____ " _____ 201__ г.

Директору
АУ РА «Комплексный
центр социального
обслуживания населения»
Н.И. Тадыровой

**Заявление-согласие
субъекта на обработку персональных данных подопечного**

Я, _____, паспорт серии _____, номер
_____, выданный _____
«__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом от
27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие АУ РА
«Комплексный центр социального обслуживания населения»,
расположенному по адресу г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, 89 на
обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного)

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно: фамилии, имени, отчества, даты и года рождения, места
жительства.

Для обработки в целях предоставления социально-психологических
услуг (по ИППСУ, срочных).

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации,
устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с
моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение
неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время
на основании моего письменного заявления.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)