

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных получателя социальных услуг

Я, **Иванов Иван Иванович**,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных или представителя субъекта)

паспорт **00 00 № 000000** выдавший орган **УМВД России по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре** дата выдачи **10.01.2005**,**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

(фамилия, имя, отчество полностью)
паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.

(кем выдан

проживающий по адресу: **г. Ханты-Мансийск, ул. Петрова, д.1, кв. 2**, действующий от имени субъекта персональных данных на основании

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

Цель обработки персональных данных:

в соответствии со статьей 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения прав и законных интересов даю бюджетному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийский комплексный центр социального обслуживания населения ИНН 8601011530, зарегистрированному по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Энгельса, дом 45, (далее – оператор) согласие на обработку своих персональных данных с целью организации оказания социальной помощи, обеспечения своевременных расчетов размера платы за предоставление Учреждением социальных услуг.

Наименование или ФИО и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу: **ХМ КЦСОН, г. Ханты-Мансийск, ул. Энгельса, д. 45**

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: Обработка персональных данных будет осуществляться путём смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных. Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных., размещение фото и видеоматериалов на официальном сайте, в официальных группах БУ «Ханты-Мансийский комплексный центр социального обслуживания населения» в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», «Телеграм».

Даю согласие на передачу (предоставление) оператором моих данных:

(указать полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество и адрес физического лица; передачу которым дается согласие)

путем _____

(предоставления, допуска, предоставления)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) **Иванов Иван Иванович**
2. Дата рождения **01.01.1961**

(число, месяц, год)

3. Пол (нужное подчеркнуть): муж жен
4. Документ, удостоверяющий личность паспорт серии 00 00 №000000
5. Номер пенсионного удостоверения №900100
6. Адрес регистрации по месту жительства 628001, г. Ханты-Мансийск, ул. Петрова, д.1, кв. 2
- (почтовый адрес)
7. Адрес фактического проживания 628001, г. Ханты-Мансийск, ул. Петрова, д.1, кв. 2
(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)
+7 902 8100000
8. Семейное положение женат
9. Количество иждивенцев (если требуется) нет
10. Социальное положение ветеран труда РФ
11. Имущественное положение (доходы) пенсия, МСП
12. Биометрические персональные данные
13. _____

(иные сведения)

14. Сведения о законном представителе _____
(фамилия, имя отчество)

(адрес места жительства, пребывания, телефон)
документ, удостоверяющий личность законного представителя

(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)
документ, подтверждающий полномочия законного представителя

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

На передачу лично мне сведений о дате обработке персональных данных, их использовании и хранении по телефонам, указанным в заявлении согласен(а).

Согласие действует с момента подписания и до момента прекращения хранения личного дела, или его отзыва в письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Подпись субъекта персональных данных Иванов /Иванов И.И./

(фамилия, инициалы)