Приложение № 10

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания населения» от 21.11.2014 г. № 234.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласии на обработку, использование и передачу
персональных данных получающих социальные услуги

г.Ленинск-Кузнецкий "__" _____ 20__ г.

Я, _____
(Ф.И.О.)
_____ серия _____ N _____ выдан _____
(вид документа удостоверяющего личность)
_____,
(когда и кем выдан)
проживающий(ая) по адресу: _____
_____,
настоящим даю свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном учреждении «Центр социального обслуживания населения» моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей: осуществление государственной, региональной, городской политики в области обслуживания социально-незащищенных групп населения, нуждающихся в государственной поддержке, проживающих на территории Ленинск-Кузнецкого административного округа.
(цель обработки персональных данных)
и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, адрес, место рождения, дата рождения, месяц рождения, год рождения, доходы, профессия, имущественное положение, социальное положени, семейное положение, состояние здоровья,
(перечень персональных данных)
стаж работы, паспортные данные, жилищные условия, сведения о награждении, данные документов, дающих право на меры социальной поддержки, сведения СНИЛС, свидетельство о постановке на налоговый учет.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление (из числа предусмотренных действующим законодательством действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, 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 с использованием средств автоматизации и без их использования.

В случае неправомерного использования оператором персональных данных предоставленных мной персональных данных настоящее согласие отзывается путем

подачи мной письменного заявления директору муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания населения».

_____

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)