

Согласие на обработку персональных данных

Я (далее - Субъект), _____,

(фамилия, имя, отчество)

документ удостоверяющий личность _____ № _____,

(вид документа)

выдан _____,

(кем и когда)

проживающий(ая) _____, даю свое согласие Отделу по ГО ЗАТО г.Фокино Департамента труда и социального развития Приморского края (далее Оператор), расположенному по адресу: Приморский край г.Фокино, ул.Мищенко д.2 на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

2. Перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- пол;
- место жительства и регистрация;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- социальный статус;
- номер телефона;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- информация о трудовой деятельности, о трудовом стаже;
- номера лицевых счетов в банке;
- сведения о составе семьи;
- сведения о воинском учете;
- сведения о доходах граждан;
- сведения об актах гражданского состояния;
- сведения о признании гражданина недееспособным, без вести пропавшим, умершим, о

назначении опеки и попечительства;

- сведения о зарегистрированных лицах в жилых помещениях, принадлежащих клиенту на праве собственности, или занимаемых им на ином законном праве (поквартирная карточка, выписка из домовой книги, похозяйственной книги);

- информация о состоянии здоровья (наличие инвалидности)
- иные данные, необходимые для получения мер социальной поддержки и субсидий.

3. Субъект дает согласие на обработку своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006 г., а также на передачу такой информации в организации, задействованные в реализации мер социальной поддержки, социальных выплат, в организации совершающие контроль за целевым использованием денежных средств, а так же в другие организации, в случаях, установленных федеральным законодательством, законодательством Приморского края, нормативными правовыми актами органов местного самоуправления.

Настоящее письменное согласие действует пожизненно и может быть отозвано, путем подачи письменного заявления в адрес Отдела по ГО ЗАТО г. Фокино Департамента труда и социального развития Приморского края.

Дата _____

Подпись _____

Сведения о законном представителе или представителе по доверенности:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства (пребывания) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия _____

Согласие зарегистрировано в журнале регистрации заявлений № _____ 20 ____ г.