

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных субъекта

«Я (Ф.И.О. полностью) _____,
паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) серия _____, № _____,
выдан (кем и когда) _____,

проживающий(ая) по адресу _____

дата рождения (число/месяц/год) _____, СНИЛС _____,
настоящим подтверждаю свое согласие на обработку ГБУСО ВО «Александровский
комплексный центр социального обслуживания населения», моих персональных данных с
целью предоставления мне мер социальной поддержки, а также в целях соблюдения
требований действующего законодательства.

Для целей исполнения Учреждением своих функций персональные данные
включают в себя:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- данные СНИЛС;
- данные документа, удостоверяющего право на льготы;
- страховой номер индивидуального лицевого счета;
- адрес места жительства (места пребывания);
- дата назначения пенсии, ЕДВ и иных социальных выплат;
- срок, на который установлена пенсия, ЕДВ и иные социальные выплаты;
- группа инвалидности, степень ограничения способности к трудовой деятельности;
- иные данные, необходимые для оказания мер социальной поддержки.

Я даю согласие на получения наших персональных данных у третьей стороны, в
случае возникновения необходимости.

Учреждение вправе осуществлять все необходимые действия с нашими
персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование,
уничтожение, внесение в информационную систему, обработку с использованием средств
автоматизации или без использования таких средств.

Передача моих персональных данных или их разглашение может осуществляться
только с моего письменного согласия.

Учреждение может осуществлять обработку моих персональных данных в течение
не более 5 (пяти) лет после прекращения отношений.

Я вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных
посредством соответствующего письменного заявления, что влечет дальнейшее
прекращение отношений с Учреждением.

Данное согласие передано мной в момент первичного обращения в Учреждение.

_____/_____
(подпись) (ФИО)

« _____ » _____ 202 г.

Директору ГБУСО ВО «Александровский комплексный
центр социального обслуживания населения»

Шульге Елене Викторовне

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на социальное обслуживание на дому с

«_____» _____ 202__ года

«_____» _____ 202__ г

(подпись)