Форма заявления

субъекта на обработку персональных данных (граждане)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБУ «КЦСОН по Центральному району г. Челябинска»  Мачикиной Н.В.  454126, г. Челябинск, ул. Смирных, д. 21, корп. А  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Фамилия Имя Отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (адрес)  паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего паспорт)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ г.  (дата выдачи) |

Согласие

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МБУ «КЦСОН по Центральному району г. Челябинска» на обработку моих персональных данных, а именно (нужное подчеркнуть):

фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место рождения; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; место жительства; место регистрации; дата регистрации; номер лицевого счета, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета; номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица; сведения о доходах; наименование образовательного учреждения; сведения о пенсионном удостоверении; сведения о составе семьи; серия и номер свидетельства о рождении детей; семейное положение; сведения о состоянии здоровья (диагнозы, осмотры, обследования, операции, манипуляции, сведения о заболевании, тяжести заболевания, состоянии); сведения об инвалидности; сведения о социальном положении; сведения о местах обучения; сведения о местах работы; сведения о реквизитах кредитной организации для перевода денежных сумм; сведения о родственниках и (или) членах семьи, проживающих совместно; контактный телефон; адрес электронной почты; сведения о назначении (отсутствии) алиментов; сведения об образовании; сведения о профессии; сведения о специальности; серия и номер документа об образовании; реквизиты документа, на основании которого была произведена смена фамилии, имени, отчества; сведения о работе (прием на работу, перевод на другую работу, увольнение); сведения о времени военной службы, о времени службы в органах внутренних дел, органах налоговой полиции, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органах; сведения о времени обучения на курсах и в школах по повышению квалификации, по переквалификации и подготовке кадров; сведения о награждении (поощрении) за трудовые заслуги; сведения об открытиях, на которые выданы дипломы, об использованных изобретениях и рационализаторских предложениях и о выплаченных в связи с этим вознаграждениях; сведения о лишении права занимать определенные должности (основание, срок и наименовании должности, наименование деятельности); сведения об имущественном положении; серия и номер свидетельства о браке; серия и номер свидетельства о разводе; серия и номер свидетельства об усыновлении (удочерении); серия и номер справки о смерти; дата и время смерти; место смерти; причина смерти; номер документа, подтверждающего наличие льготы.

Перечень действий с персональными данными обратившихся граждан: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, передача, удаление, уничтожение персональных данных. Я даю своё согласие на передачу моих персональных данных для уничтожения (утилизации) организации, заключившей договор с МБУ «КЦСОН по Центральному району г. Челябинска».

Способ обработки персональных данных: смешанный.

Цель обработки – работа с обращениями, поступившими от граждан, обеспечение реализации полномочий по социальному обслуживанию населения.

Я даю свое согласие МБУ «КЦСОН по Центральному району г. Челябинска» на обработку персональных данных, а именно фотографий, видеоматериалов. Цель обработки – размещение на официальном сайте МБУ «КЦСОН по Центральному району г. Челябинска», расположенного по адресу http://kcso11.eps74.ru/ для его наполнения и составления отчетов о проведении мероприятий.

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

Данное Согласие действует с момента подписания и до достижения целей обработки, либо до окончания срока архивного хранения, согласно законодательству РФ.

Условием прекращения действия данного Согласия является отзыв согласия субъектом персональных данных. Согласие может быть отозвано Субъектом персональных данных или его уполномоченным представителем в письменной форме. Последствия отзыва настоящего Согласия мне разъяснены и понятны.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя Отчество Фамилия |