**Согласие**

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» в целях оказания мне социальных услуг даю согласие на обработку и использование своих персональных данных

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО субъекта персональных данных (законного представителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата рождения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ФИО несовершеннолетних нуждающихся в услугах | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата рождения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Документ, удостоверяющий личность |  | |
| Адрес регистрации |  | |
| Адрес фактического проживания |  | |
| Цель обработки персональных данных, на обработку которых дается согласие | Оказание социальной помощи гражданам, находящихся в трудной жизненной ситуации | |
| Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие | Любые данные необходимые для оказания муниципальных услуг гражданину. | |
| Перечень действий, на осуществление которых дается согласие | Обработка (сбор, хранение, уточнение и пр.) и использование персональных данных при осуществлении социального обслуживания. Передача персональных данных учреждениям, чья помощь необходима для разрешения трудной жизненной ситуации гражданина, которая осуществляется не дольше срока действия договора о безвозмездном оказании социальных услуг. | |
| Срок, в течение которого действует согласие  Порядок отзыва согласия | В период обслуживания гражданина до разрешения трудной жизненной ситуации.  По письменному желанию субъекта персональных данных. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Контактный телефон | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Согласие подписал | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | (фамилия, имя отчество полностью - заполнятся собственноручно) | |
|  |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | | (подпись) |