*Приложение к заявлению*

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, ,

(Ф.И.О. заявителя (представителя заявителя) полностью)

" " года рождения

Документ, удостоверяющий личность (заявителя, представителя заявителя)

Серия \_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи " " г.

Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полномочия подтверждены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

В соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие ЛОГАУ «Всеволожский КЦСОН», ЛО, г. Всеволожск, ул. Шишканя, д. 21

*(наименование организации социального обслуживания, адрес, далее - оператор)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | на обработку моих персональных данных  *(фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии)* |
|  | на обработку персональных данных    (указываются фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)  *(фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии)* |

с целью получения услуги с использованием технологии социального обслуживания «Семейная диспетчерская» в сфере социальной защиты населения, а именно: сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, а также осуществление любых иных действий с персональными данными заявителя, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие действует до даты его отзыва, указанной в личном заявлении, заполненном в произвольной форме, поданном оператору.

( ) " " 202 г.

(подпись) (ФИО) дата заполнения заявления

Принял " " 202\_\_\_ г.

(подпись специалиста, расшифровка)