

Директору КУВО «УСЗН Семилукского района»

Михиной С.Е.

(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»

_____,
(Ф.И.О. заявителя без сокращений

в соответствии с документом, удостоверяющим личность)
зарегистрированного (ой) по адресу:

(индекс, адрес места жительства (пребывания),

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных
данных)

зарегистрирован(а) по адресу: _____,

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, серия, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)
в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку
моих персональных данных, содержащихся в заявлении об оказании государственной социальной
помощи, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными:
сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование,
удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки
персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов
информации и необходимых документов), предоставленных: КУВО «УСЗН Семилукского
района»

(наименование оператора)
расположенному по адресу: г. Семилуки, ул. 9 Января, д. 13

с целью назначения государственной социальной помощи.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«___» _____ г. _____ / _____
Субъект персональных данных: (подпись) (Ф.И.О.)