

СОГЛАСИЕ
на обработку и распространение персональных данных субъекта
(получателя социальных услуг)

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

(указывается адрес)

Паспортные данные: серия _____ номер _____ выдан « _____ » _____ 20 ____ г.

(вид документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего документ)

действующий (ая) от имени субъекта персональных данных на основании _____

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своём интересе Государственному бюджетному учреждению «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Бутурлинского муниципального округа» (сокращенное наименование ГБУ «ЦСОГПВИИ Бутурлинского м.о.») ОГРН 1025201021120, ИНН 5205003040, зарегистрированному по адресу: 607440, Нижегородская область, Бутурлинский м.о., р.п. Бутурлино, ул. Ленина, д. 38.

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законодательства Российской Федерации; организация социального обслуживания в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», в том числе предоставление социальных услуг, расчет среднедушевого дохода, содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), ведение регистра получателей социальных услуг; использование персональных данных при информационном обмене с министерством социальной политики Нижегородской области и иными организациями, участвующими в предоставлении социальных услуг, при условии соблюдения конфиденциальности данных с целью реализации моих прав на получение социального обслуживания.

Иные цели: _____

(указать иные цели (при наличии))

Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие субъекта (получателя социальных услуг) персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; гражданство; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номер телефона; реквизиты основного документа, удостоверяющего личность; страховой номер индивидуального лицевого счёта; сведения о состоянии здоровья; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения о социальных льготах и о социальном статусе; сведения об имущественном положении, доходах, а также иные сведения, необходимые для расчёта среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг; жилищно-бытовые условия проживания; сведения о семейном положении и составе семьи, реквизиты документа, дающего право на меры социальной поддержки; фотографии, _____

(указать иные категории персональных данных в случае их обработки)

Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Даю (не даю) (ненужное зачеркнуть) согласие ГБУ «ЦСОГПВИИ Бутурлинского м.о.» для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставление доступа к персональным данным каким-либо иным способом и **считать общедоступными следующие персональные данные:** фамилию, имя, отчество, возраст, фото - видеосюжет с моим участием во время оказания мне социальных услуг для размещения на официальном сайте учреждения и СМИ с целью формирования имиджа ГБУ «ЦСОГПВИИ Бутурлинского м.о.»

ГБУ «ЦСОГПВИИ Бутурлинского м.о.» вправе осуществлять смешанный (автоматизированный и неавтоматизированный) способ обработки моих персональных данных посредством внесения в электронную базу данных, включения в отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных (документов).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных. Настоящее согласие на обработку персональных данных вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путём подачи в ГБУ «ЦСОГПВИИ Бутурлинского м.о.» соответствующего заявления в письменной форме.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)