

Согласие гражданина на обработку персональных данных

Я, **Иванова Мария Ивановна**, «02» апреля 1970 года рождения, документ, удостоверяющий личность: паспорт серии 00 00 № 000000 выдан 24.07.2013 года ТП №131 ОУФМС России по СПб и ЛО в Тихвинском районе, проживающая по адресу: Ленинградская область, Тихвинский район, пос. Мехбаза, ул. Центральная, д. 00, кв.00.

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Комитету социальной защиты населения, г. Тихвин, 6 микрорайон, д.11 на обработку моих персональных данных с целью получения мер социальной поддержки 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 моими персональными данными, 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 мною, указанного в личном заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору.

Подпись заявителя _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы) _____ (дата)

Согласие заявителя зарегистрировано _____ (дата, номер регистрации)

Принял _____ (дата приема заявления) _____ (подпись специалиста) _____ (фамилия, инициалы)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Согласие на обработку персональных данных гражданки (гражданина) _____

зарегистрировано _____ (дата, регистрационный номер заявления)

Принял _____ (дата приема) _____ (подпись специалиста) _____ (фамилия, инициалы)