

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА
на обработку персональных данных субъекта с недееспособным гражданином**

1. Я, _____
(фамилия, имя, отчество субъекта)
основной документ, удостоверяющий личность

(тип документа, серия, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

в дальнейшем – «Субъект»,

Этот раздел бланка заполняется только на недееспособного гражданина, в возрасте 18 лет и старше

2. Я являюсь законным представителем – указать (опекун, попечитель):
гражданина (гражданки):

(Ф.И.О. недееспособного гражданина полностью, дата рождения)

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя –
указать (наименование, серию, номер документа, кем и когда выдан):

даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению «Комплексный центр социального обслуживания населения» Куусинского муниципального района Челябинской области, расположенному по адресу: 456940 Челябинская область, г. Куса, ул. Ленина, д.8, далее – «Оператор», на обработку персональных данных моих и вышеназванного недееспособного гражданина на следующих условиях:

3. Субъект дает согласие на обработку **Оператором** персональных данных (перечислены в пункте 5 настоящего согласия) **Субъекта** и вышеназванного **недееспособного гражданина**, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ № 152 от 27.07.2006 г., а также право на передачу такой информации третьим лицам, необходимую для осуществления обязательств **Оператора** по предоставлению услуг вышеназванному **недееспособному гражданину** в соответствии с законодательством Российской Федерации (в том числе в Управления социальной защиты населения Челябинской области, Федеральную службу по труду и занятости, Управление Федерального Казначейства по Челябинской области, Управление Пенсионного фонда России по Челябинской области, ПАО «Сбербанк России», УГИБДД ГУ МВД России по Челябинской области, Управление Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Челябинской области, Федеральную налоговую службу, Управление федеральной миграционной службы, , Министерство социальных отношений Челябинской области).

4. **Оператор** обязуется использовать предоставленные **Субъектом** персональные данные исключительно в целях предоставления услуг вышеназванному **недееспособному гражданину** в рамках реализации на территории Челябинской области единой государственной социальной политики в сфере предоставления мер социальной

поддержки, оказания различных видов государственной социальной помощи и социального обслуживания населения. **Оператор** может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания **Субъекта** и вышеназванного **недееспособного гражданина**.

5. Перечень персональных данных, передаваемых **Оператору на обработку:**

№ п/п	Персональные данные	Отметка о согласии (не согласии) – «да/нет»
1	Фамилия, имя, отчество	
2	Дата и место рождения	
3	Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность гражданина	
4	Адрес места регистрации и места фактического проживания	
5	Пол, гражданство	
6	Сведения, содержащиеся в свидетельствах о государственной регистрации актов гражданского состояния (свидетельстве о рождении, о переименовании имени, фамилии, об установлении отцовства, о заключении и расторжении брака, о смерти)	
7	Сведения о составе семьи	
8	Заключение медицинского учреждения установленной формы об отсутствии у заявителя медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию	
9	Сведения о наличии инвалидности	
10	Медицинские данные, данные документов о состоянии здоровья	
11	Сведения, подтверждающие льготную категорию заявителя	
12	Сведения о доходах	
13	Сведения о получении (неполучении) пособий, стипендий, алиментов	
14	Номер страхового индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС)	
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
16	Сведения о номере, серии и дате выдачи трудовой книжки (вкладыша в нее) и записях в ней	
17	Контактные данные	
18	Номер банковского счета	
19	Сведения о месте работы, и занимаемой должности	
20	Сведения об имуществе	
21	Сведения об освобождении из мест лишения свободы	
22	Иные сведения и документы, включающие сведения о персональных данных (указать):	

6. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных и персональных данных его подопечного (в соответствии с п. 4 ст. 14 ФЗ № 152 от 27.06.2006 г.).

7. Субъект персональных данных имеет право отозвать данное согласие, направив в адрес **Оператора** письменное заявление об отзыве согласия на обработку персональных данных. При поступлении **Оператору** заявления **Субъекта** об отзыве согласия, персональные данные уничтожаются установленным способом в течение 30 рабочих дней, **если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации**.

8. Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия **Субъекта** в соответствии с частью второй статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

9. Настоящее согласие действует с настоящего момента до достижения целей обработки предоставленных данных (в том числе до истечения сроков хранения, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации).

дата

подпись

_____/_____/_____

расшифровка подписи

