

СОГЛАСИЕ
получателя социальных услуг, проживающего в ГБУ «ДСО «Борский», на обработку
персональных данных

Я, _____,
(ф.и.о. получателя социальных услуг)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____
паспорт: серия _____ № _____ выдан: _____

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных ГБУ «Борский ПНИ», расположенного по адресу: Нижегородская область, г. Бор, ул. Коммунистическая, д. 28 (далее – Оператор), а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении ГБУ «ДСО «Борский», с целью предоставления социальных услуг, в соответствии с Договором о предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также предоставления сведений в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие),
- паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность,
- дата рождения, место рождения,
- гражданство,
- отношение к воинской обязанности и иные сведения военного билета и приписного удостоверения,
- семейное положение и данные о составе и членах семьи,
- сведения о социальных льготах, пенсионном обеспечении и страховании,
- данные документов об инвалидности (при наличии),
- данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью,
- результаты выполненных медицинских исследований,
- данные медицинского заключения (при необходимости),
- сведения о заработной плате (доходах), пенсии, пособий, банковских счетах, картах,
адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства,
- номер телефона (стационарный домашний, мобильный),
- данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН),
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования,
- данные страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан.
- сведения о наличии права собственности и др.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

Разрешаю ГБУ «ДСО «Борский» производить с персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональных данных между ГБУ «ДСО «Борский» и третьими лицами в целях соблюдения законных прав и интересов.

4. Сроки обработки и хранения персональных данных:

Обработка персональных данных, прекращается по истечении 30 (тридцати) лет с момента расторжения Договора о предоставлении социальных услуг или смерти клиента.

5. Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано субъектом персональных данных на основании его письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

_____/_____/_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) ФИО (дата подписи)