

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

являясь законным представителем ребёнка

(ФИО несовершеннолетнего получателя социальных услуг)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое письменное согласие Государственному казенному учреждению «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Солнышко» Ленинского района г.Нижнего Новгорода» (далее – Учреждение), расположенному по адресу: 603034, г. Нижний Новгород, ул. Дружбы, д. 29 «А», на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, запись на электронные носители и их хранение) персональных данных моих и моего ребенка в целях получения комплекса социальных услуг и занесения персональных данных в автоматизированную информационную систему «Регистр получателей социальных услуг Нижегородской области».

Под персональными данными подразумевается информация, имеющая отношение ко мне и моему ребенку, как субъектам персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- адрес регистрации по месту жительства и фактического места проживания;
- данные документов, удостоверяющих личность;
- сведения о семейном положении и составе семьи;
- сведения о должности и месте работы;
- сведения о доходах и социальных выплатах;
- дата и место рождения;

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

являясь законным представителем ребёнка

(ФИО несовершеннолетнего получателя социальных услуг)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое письменное согласие Государственному казенному учреждению «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Солнышко» Ленинского района г.Нижнего Новгорода» (далее – Учреждение), расположенному по адресу: 603034, г. Нижний Новгород, ул. Дружбы, д. 29 «А», на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, запись на электронные носители и их хранение) персональных данных моих и моего ребенка в целях получения комплекса социальных услуг и занесения персональных данных в автоматизированную информационную систему «Регистр получателей социальных услуг Нижегородской области».

Под персональными данными подразумевается информация, имеющая отношение ко мне и моему ребенку, как субъектам персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- адрес регистрации по месту жительства и фактического места проживания;
- данные документов, удостоверяющих личность;
- сведения о семейном положении и составе семьи;
- сведения о должности и месте работы;
- сведения о доходах и социальных выплатах;
- дата и место рождения;

- данные страхового свидетельства обязательного страхового свидетельства;
- данные полиса обязательного медицинского страхования;
- сведения об имущественном положении;
- почтовые и электронные адреса;
- номера телефонов;
- фотографии

Я проинформирован (а) о том, что персональные данные мои и моего ребенка защищены и будут обрабатываться как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение всего периода пребывания моего ребенка в Учреждении и периода хранения его личного дела, в соответствии со сроками хранения, установленными законодательством РФ. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что давая данное согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

_____/_____/«____»_____ 2019 г.
(подпись) (расшифровка) (дата заполнения)

- данные страхового свидетельства обязательного страхового свидетельства;
- данные полиса обязательного медицинского страхования;
- сведения об имущественном положении;
- почтовые и электронные адреса;
- номера телефонов;
- фотографии

Я проинформирован (а) о том, что персональные данные мои и моего ребенка защищены и будут обрабатываться как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение всего периода пребывания моего ребенка в Учреждении и периода хранения его личного дела, в соответствии со сроками хранения, установленными законодательством РФ. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что давая данное согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

_____/_____/«____»_____ 2019 г.
(подпись) (расшифровка) (дата заполнения)