

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ БУХГАЛТЕРИЯ КОМИТЕТА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА
НОВОКУЗНЕЦКА», ул.Строителей, 17**

ЗАЯВЛЕНИЕ

об обработке персональных данных

_____ (Ф.И.О.)

1. Статус: получатель, член семьи, иное лицо (нужное подчеркнуть)

Адрес _____ тел. _____

Паспортные данные: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

2. Сведения о законном представителе (родителей, опекунов, попечителей)

_____ (Ф.И.О.)

Адрес _____ тел. _____

Паспортные данные: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

3. Я _____ согласие в соответствии со ст. 6, 9 Федерального Закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ

(даю/не даю)

«О персональных данных» МБУ «ЦБ КОиН» города Новокузнецка (далее - оператор) на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных (данных опекаемого). Настоящее согласие дается:

3.1. в целях реализации моих прав (прав опекаемого) на назначение и выплату мер социальной поддержки, субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, пенсий, пособий, денежных выплат, компенсаций, государственной социальной помощи, материальной помощи, получения путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых и других выплат;

3.2. в отношении информации, относящейся к гражданину, полученной от самого гражданина, включая: фамилия, имя, отчество, дата рождения, месяц рождения, год рождения, место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, имущественное положение, образование, профессия, доходы, состояние здоровья, паспортные данные, данные свидетельства о рождении, данные о составе семьи, данные о расходах на оплату жилья и коммунальных услуг, номер телефона, номер лицевого счета в кредитной организации, документ, подтверждающий трудовую деятельность, ИНН, номер страхового свидетельства пенсионного страхования, присвоение ученой степени, ученого звания, сведения, подтверждающие награждение.

3.3. в течение всех периодов назначения и выплаты мер социальной поддержки, субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, пенсий, пособий, денежных выплат, компенсаций, государственной социальной помощи, материальной помощи, получения путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых и других выплат;

3.4. уведомлен о хранении моего личного дела в архиве.

4. Мне известно, что отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных ст. 18 Федерального Закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» осуществляется на основании заявления, поданного оператору, влечет за собой прекращение назначения и выплаты мер социальной поддержки, субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, пенсий, пособий, денежных выплат, компенсаций, государственной социальной помощи, материальной помощи, получения путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых и других выплат.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись заявителя)