	Директору областного госуд учреждения «Комплексный Еврейской автономной обла от	центр социального обслуживания
	(фамилия, имя, отчес	ство (при наличии) гражданина)
	(дата рождения гражданина)	(СНИЛС гражданина)
	(реквизиты документ	та, удостоверяющего личность)
	(гражданство, сведения	о месте проживания (пребывания)
	на т	ерритории РФ)
	(контактный тел	ефон, e-mail (при наличии)
	OT	теля, наименование государственного органа, органа местного
	самоуправления, общественного объе	единения, представляющих интересы гражданина)
	(реквизиты документа, подтве	ерждающего полномочия представителя)
	(реквизиты документа, подти	верждающего личность представителя)
	(адрес места жительства, адрес м	иеста нахождения государственного органа,
	органа местного самоуправ	вления, общественного объединения)
Прошу предостание входящие в Перечепредоставляемых граз	ень гарантированных гос жданам пожилого возра вания на дому с «	е платные социальные услуги, ударством социальных услуг, аста и инвалидам в форме
(указываются желаемые лополи		периодичность их предоставления в месяц)
·		ельным социальным услугам
обязуюсь выполнять. Достоверность и	полноту настоящих сведе	ений подтверждаю.
(подпись)		(ФИО)
		(дата заполнения)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,					,
	серия	$N_{\underline{o}}$	выдан «	>>	Γ.
	•	(вид документа, удосто	веряющего личность)		
	(наи	менование органа, выдаві	пего документ, дата выдачи)		
зарегистриров	анный(ая) по	адресу:			,
			представителя субъект рсональных данн	_	нных
		(фамилия, имя, отч	нество (при наличии)		
	серия	No	выдан «	»	Г.
		(вид документа, удос	товеряющего личность)		
	(на	аименование органа, выда	вшего документ, дата выдачи)	
зарегистриров					,
действующий((ая) от имени	субъекта персо	нальных данных н	а основании	
	(реквизиты доверенн	ости или иного документа	а, подтверждающего полномо	чия представителя)	

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю информированное и добровольное согласие ОГБУ «КЦСО EAO»: 679000 г. Биробиджан, Дзержинского-16 (далее – Оператор) на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, TOM числе И В автоматизированном режиме доступ) организациям, осуществляющим предоставление мер социальной поддержки и других видов социальной помощи, удаление, уничтожение следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата, место рождения, гражданство;
- СНИЛС;
- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- документы, подтверждающие право на предоставление социальной поддержки;
- сведения о семейном положении и составе семьи;
- данные о типе жилого помещения, размере жилой площади;
- номер телефона;
- электронный адрес (при наличии);
- сведения о доходах;
- другая информация, необходимая для предоставления мер социальной защиты.

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения требований законодательства РФ; организация социального обслуживания в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», в том числе

предоставление мер социальной защиты (поддержки), социальных услуг, иных видов социальной помощи, не относящихся к социальным услугам (социальное сопровождение), ведение регистра получателей социальных услуг, внесение необходимых данных в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО).

Оператор вправе осуществлять смешанный (автоматизированный и неавтоматизированный) способ обработки моих персональных данных.

Даю/Не даю (ненужное зачеркнуть) согласие Оператору для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе для обнародования персональных данных в средствах массовой информации, в печатных изданиях Оператора, а также для размещения в сети Интернет на официальном сайте учреждения следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество; возраст; фото-/видеосюжет с моим участием с целью формирования имиджа ОГБУ «КЦСО ЕАО» при условии, что использование данной информации не нанесёт вред моему достоинству и репутации. В случае возникновения спорных ситуаций, связанных с толкованием и/или реализацией данного согласия, я сделаю всё от меня зависящее, чтобы добиться мирного урегулирования вопроса с Оператором.

Настоящее согласие вступает в действие с момента его подписания и действует до истечения сроков хранения информации или документов, содержащих персональные данные, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путём подачи Оператору соответствующего письменного заявления в произвольной форме.

«»20 г.	
(подпись)	(расшифровка подписи)
Принял специалист:	
(подпись)	(расшифровка подписи)

Примечание: в случае подачи согласия законным представителем субъекта персональных данных, прилагается копия доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя.