

Согласие  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество, год рождения

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе

как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении своих персональных данных и даю согласие на их обработку своей волей и в своем интересе Отделению-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – Отделение) бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганский комплексный центр социального обслуживания населения», расположенному по адресу: 628186 г.Нягань, ул.Лесников, д.1 на период проживания в Отделении и установленных законодательством сроков хранения документов.

Цели обработки персональных данных связаны с осуществлением деятельности, определенной Уставом Учреждения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

-любая информация, относящаяся ко мне как физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы и т.п.

-размещение фотографий, видеозаписей и иной личной информации на сайте бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганский комплексный центр социального обслуживания населения» по адресу: 86kcsop.ru, а также иных средствах массовой информации.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: обработка персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: с использованием средств автоматизации, а также без использования средств автоматизации.

Отзыв согласия может быть произведен в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением об организации работы с персональными данными.

Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) Фамилия И.О.