СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
_____,
фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения,
идентификационный номер (при наличии)

документ, удостоверяющий личность[1] _____
вид документа, удостоверяющего личность,
_____,
его серия (при наличии), номер,
проживающий (-ая) по адресу: _____,
действующий от имени[2] _____
_
_____
фамилия, имя, отчество, если таковое имеется, дата рождения,
идентификационный номер, адрес места жительства
на основании[6] _____,
наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия

даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, предоставление, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, удаление персональных данных) своих персональных данных
ГУ «Дзержинский ТЦСОН», г. Дзержинск, ул. 1-ая Ленинская, 37.__
наименование учреждения социального обслуживания либо органа по труду, занятости и социальной защите, которому дается согласие (оператору) на обработку персональных данных, его местонахождение и УНП
УНП 600550722_____
для целей организации социального обслуживания, в том числе на истребование документов и сведений, содержащих мои персональные данные, согласно перечням таких документов и сведений, установленным нормативными правовыми актами, регулирующими порядок и условия предоставления социальных услуг.

Согласие предоставляю на срок:_____.

Разъяснения о моих правах, связанных с обработкой персональных данных, а также последствиях дачи согласия мной получены и мне понятны.

_____ _____ _____
дата подпись инициалы, фамилия

[1] Заполняется в случае отсутствия идентификационного номера
[2] Заполняется в случае, если обратившийся гражданин является законным представителем лица, за оказанием социальных услуг которому обратился законный представитель