

СОГЛАСИЕ

законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетних (несовершеннолетнего) в управлении труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края

Я, _____

адрес: _____

паспорт: серия _____ № _____ выдан «__» _____ 20__ г.

кем _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего(их):

(ФИО)

Даю согласие на обработку персональных данных моих детей (ребенка), в том числе: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) управлением труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края

Перечень персональных данных:

- фамилия, имя, отчество
- дата и место рождения
- данные свидетельства о рождении
- паспортные данные; гражданство
- адрес места жительства, (по паспорту и фактический), телефон
- данные документа, удостоверяющего право на меры социальной поддержки
- иные данные, необходимые для оказания мер социальной поддержки.

с целью предоставления государственной услуги по назначению и выплате:

- 1. субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

(Ф.И.О. получателя)

- 2. единовременного пособия при рождении ребенка;
- 3. ежемесячного пособия по уходу за ребенком;
- 4. пособия на ребенка;
- 5. ежемесячной денежной компенсации на каждого ребенка в возрасте до 18 лет многодетным семьям
- 6. ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям в размере величины прожиточного минимума для детей в Ставропольском крае
- 7. ежемесячного пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву».
- 8. ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти
- 9. пособия на проведение летнего оздоровительного отдыха детей отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти
- 10. денежной компенсации расходов на оплату жилья и коммунальных услуг _____

(Ф.И.О. получателя)

Передача персональных данных моих детей (ребенка) сторонним организациям может производиться только в целях предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим федеральным и региональным законодательством.

Данное согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до отзыва данного согласия.

Об ответственности за достоверность предоставленных мною персональных данных предупрежден(а).

«__» _____ 20__ г.

подпись / _____
расшифровка

СОГЛАСИЕ

законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетних (несовершеннолетнего) в управлении труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края

Я,

адрес: _____

паспорт: серия _____ № _____ выдан «__» _____ 20__ г.

кем _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего(их):

(ФИО)

Даю согласие на обработку персональных данных моих детей (ребенка), в том числе: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) управлением труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края

Перечень персональных данных:

- фамилия, имя, отчество
- дата и место рождения
- данные свидетельства о рождении
- паспортные данные; гражданство
- адрес места жительства, (по паспорту и фактический), телефон
- данные документа, удостоверяющего право на меры социальной поддержки
- иные данные, необходимые для оказания мер социальной поддержки.

с целью предоставления государственной услуги по назначению и выплате:

- 1. субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

(Ф.И.О. получателя)

- 2. единовременного пособия при рождении ребенка;
- 3. ежемесячного пособия по уходу за ребенком;
- 4. пособия на ребенка;
- 5. ежемесячной денежной компенсации на каждого ребенка в возрасте до 18 лет многодетным семьям
- 6. ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям в размере величины прожиточного минимума для детей в Ставропольском крае
- 7. ежемесячного пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву».
- 8. ежемесячного пособия детям отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти
- 9. пособия на проведение летнего оздоровительного отдыха детей отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти
- 10. денежной компенсации расходов на оплату жилья и коммунальных услуг _____

(Ф.И.О. получателя)

Передача персональных данных моих детей (ребенка) сторонним организациям может производиться только в целях предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим федеральным и региональным законодательством.

Данное согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до отзыва данного согласия.

Об ответственности за достоверность предоставленных мною персональных данных предупрежден(а).

«__» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка