

## 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):

\_\_\_\_\_

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. государственной социальной помощи;
- 2. государственной социальной помощи на основании социального контракта;
- 3. ежегодного социального пособия на проезд взамен льготы на проезд в автобусах междугородного сообщения учащимся средних специальных и студентам высших учебных заведений дневной формы обучения, находящихся на территории Ставропольского края;
- 4. пособия на погребение.

5. Выдача справки на признание семьи малоимущей.

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.

расшифровка

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись

## 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):

\_\_\_\_\_

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. государственной социальной помощи;
- 2. государственной социальной помощи на основании социального контракта;
- 3. ежегодного социального пособия на проезд взамен льготы на проезд в автобусах междугородного сообщения учащимся средних специальных и студентам высших учебных заведений дневной формы обучения, находящихся на территории Ставропольского края;
- 4. пособия на погребение.

5. Выдача справки на признание семьи малоимущей.

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.

расшифровка

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись