

Заявление-согласие
субъекта персональных данных на обработку
персональных данных (в том числе биометрических),
получение и передачу (в том числе и трансграничную)
персональных данных третьей стороне

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие управлению социальной защиты населения министерства труда и
социального развития Краснодарского края

в _____
наименование муниципального образования

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации
обработку моих персональных данных и данных моего подопечного

_____,

(фамилия, имя, отчество подопечного - указываются полностью)
и использование, передачу третьей стороне с существенным условием
обеспечения конфиденциальности передаваемых сведений, в том числе передачу
данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью оформления в
стационарную организацию социального обслуживания или организации
деятельности по опеке и попечительству, осуществления надзора за
деятельностью законного представителя и контроля за сохранностью имущества
гражданина, находящегося под опекой (попечительством) (нужное подчеркнуть).

Сведения о подопечном _____:
(фамилия, имя, отчество - указываются полностью)

1. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

2. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан)

3. Адрес регистрации по месту жительства _____

(почтовый адрес)

4. Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания,
контактный телефон)

Сведения о законном представителе: _____

(фамилия, имя, отчество - указываются полностью)

1. Дата рождения законного представителя _____
(число, месяц, год)

2. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

3. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства _____

(почтовый адрес)

5. Адрес фактического проживания _____

(почтовый адрес фактического проживания,
контактный телефон)

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден (предупреждена) (нужное подчеркнуть).

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в
письменной форме.

Дата _____ (подпись)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Принял

_____ (дата приема заявления) _____ (подпись специалиста)

Начальник отдела организации
деятельности домов-интернатов
в управлении по социальной
поддержке граждан

У.А.СЕМЕНЧЕНКО