

Согласие на обработку персональных данных №1.

Я _____,
(Ф.И.О.)

паспорт _____, выдан _____
(серия, номер) (кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу _____
даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке и объеме, указанном ниже.

ГАУ КО «Центр постинтернатного сопровождения «Расправь крылья!» (далее – Оператор), расположенному по адресу: г. Калуга, ул. Кубяка д.26.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество; 2. Пол; 3. Гражданство; 4. Контакты (номер мобильного телефона и др.); 5. Сведения о рождении (дата рождения, возраст, место рождения); 6. Социальный статус (документы, определяющие социальный статус: решение суда о лишении родительских прав, свидетельство о смерти родителя (родителей)); 7. Личные данные (свидетельство о рождении, паспорт, страховой номер индивидуального лицевого счета, справка о пребывании в учреждении, справка о состоянии здоровья, документ об образовании, медицинский полис, справка о наличии и местонахождении братьев, сестер и других близких родственников, пенсионная книжка, сберегательная книжка, ценные бумаги, документы, подтверждающие право на жилое помещение, исполнительный лист на взыскание алиментов с родителей, другой первичный документ); 8. Сведения о регистрации (время, вид регистрации, адрес места регистрации); 9. Сведения о родственниках, знакомых и друзьях (круг общения) (фамилия, имя, отчество, год рождения, контакты, место нахождения, степень родства, характер отношений); 10. Семейное положение; 11. Устройство (форма устройства, образовательное учреждение, опека (попечительство), приемная семья, другое учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, время пребывания (начало пребывания, дата выпуска, причина выпуска); 12. Образование (школа (образование, занятость), профобразование (вид образовательного учреждения, форма обучения, профессия/специальность, занятость); 13. Работа (категория (работает, зарегистрирован в качестве безработного, не работает), трудоустроен (название организации, оформление, работодатель, должность, зарплата, режим работы), служба занятости (дата постановки, размер пособия), уволен); 14. Жилье (обеспеченность жильем (есть закрепленное жилое помещение, нет закрепленного жилого помещения, жилье приобретено на выделенные денежные средства), внеочередное получение жилого помещения (поставлен в сводный список на получение денежных средств на приобретение или строительство жилого помещения (орган, принявший решение, учетный номер, дата постановления), жилье в стадии оформления).

Целью обработки персональных данных является исполнение договорных отношений между мной и ГАУКО «Центр постинтернатного сопровождения «Расправь крылья!», включая выполнение действий по ведению, учету и оперативному доступу к моим персональным данным.

Я выражаю согласие на получение моих персональных данных путем подачи запросов и получение ответов из органов местного самоуправления, государственных органов и организаций (для этих целей дополнительно могут быть получены сведения о социальных льготах и выплатах, на которые я имею право в соответствии с действующим законодательством), также я лично представляю ГАУКО «Центр постинтернатного сопровождения «Расправь крылья!» сведения, согласно вышеуказанному перечню персональных данных.

Настоящее согласие предоставляется мной для осуществления Оператором из числа предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152 «О персональных данных» следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, блокировка и уничтожение персональных данных в информационной системе Оператора.

Согласие на получение и обработку моих персональных данных действительно в течение всего срока действия заключенного договора о предоставлении социальных услуг лицу из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей между мной и ГАУКО «Центр постинтернатного сопровождения «Расправь крылья!».

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)