

Директору бюджетного учреждения
социального обслуживания Вологодской
области «Социально-реабилитационный
центр для
несовершеннолетних «Росток»
города Череповца»
Е.Ю.Каневской

от _____
(Ф.О.И. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (-ая) по адресу _____

(адрес места жительства)

паспорт: серия _____ № _____, выданный (кем) _____

_____ (когда) _____, даю согласие
бюджетному учреждению социального обслуживания Вологодской области «Социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних «Росток» города Череповца»,
находящемуся по адресу 162603, Вологодская область, г. Череповец,
ул.Краснодонцев, д.21, на обработку моих персональных данных и
персональных данных несовершеннолетних членов моей семьи с целью оказания
социальных услуг, для внесения в реестр получателей социальных услуг.

Перечень моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетних
членов моей семьи

_____, в отношении
которых дается настоящее согласие, включает следующие данные: фамилия, имя,
отчество; дата рождения; пол; паспортные данные; индекс, адрес проживания; контактный
телефон; _____ (нужное подчеркнуть, _____ дополнить при
необходимости) _____

Действия с персональными данными включают в себя: сбор, накопление,
систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) обезличивание,
блокирование, удаление, уничтожение.

Способы обработки персональных данных: автоматизированная _____ с
использованием средств вычислительной техники; без использования средств
автоматизации.

Настоящее согласие действует с момента его подписания до моего письменного
отзыва данного согласия.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)