

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес субъекта персональных данных)  
\_\_\_\_\_, паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., выдан  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

адрес проживания: \_\_\_\_\_  
именуемый(ая) в дальнейшем Получатель социальных услуг в ГКУ СО КК  
«Ленинградский комплексный центр реабилитации инвалидов»

Даю согласие ГКУ СО КК «Ленинградский КЦРИ» (далее -центр),  
находящемуся по адресу: 353740, Российская Федерация, Краснодарский  
край, Ленинградский район, ст-ца Ленинградская, ул. Ленина, 51, на  
автоматизированную (сбор, систематизацию, накопление, хранение,  
уточнение обновление, изменение, обезличивание, блокирование,  
уничтожение), а также без использования средств автоматизации обработку  
моих персональных данных, к которым относится: фамилия, имя, отчество;  
дата рождения; место рождения; адрес регистрации и проживания;  
паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); гражданство; ИНН;  
контактная информация (телефон, e-mail и т.п.) и иные сведения; на  
совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3, статьями 6,9 и  
пунктом 1 ст.11 Федерального закона от 27.07.2016 года №152 –ФЗ «О  
персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, с целью  
постановки на учет в учреждение и предоставление услуг по социальному  
обслуживанию и услуг по социальной реабилитации, а именно даю согласие:

- использовать все перечисленные данные для формирования личного дела и выполнения центром всех обязательств, предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг;
- размещать мою фотографию, фамилию, имя и отчество, возраст, видеосюжеты с моим участием в мероприятиях, проводимых специалистами учреждения на официальном сайте министерства труда и социального развития Краснодарского края, ГКУ СО КК «Ленинградский КЦРИ», в других средствах массовой информации, а также доске почета, и стенах в помещениях центра;
- предоставлять мои персональные данные по запросу третьих лиц в установленных законодательством случаях.

Передача персональных данных разрешается на срок действия договора о предоставлении социальных услуг Получателю с центром в течение 75 лет после его прекращения (для соблюдения требований архивного законодательства РФ).

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в центр письменного заявления на имя директора центра.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г №152-Фз «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что центр имеет право предоставлять информацию третьим лицам по официальному, мотивированному запросу, а также в других случаях, установленных действующим законодательством.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

---

Дата

Подпись

Ф.И.О.