

Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения Осинского района»

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», проживающ _____ по адресу: _____

_____,
документ, удостоверяющий личность: _____

_____,
(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

даю согласие ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями, расположенного по адресу: г.Иркутск, ул. Маршала Конева. 86, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

а именно совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фамилии, имени, отчестве (последнее - при наличии), дате рождения, адресе места жительства, составе семьи, уровне образования, уровне доходов семьи, состоянии здоровья ребенка, иных сведений, предусмотренных приложением 1 к настоящему Закону.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме в адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных*.

_____ «_____» _____ 202__ г.
Подпись Ф.И.О.

*Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется в письменной форме в адрес оператора, получившего согласие субъекта персональных данных