

УТВЕРЖДЕНА
 приказом ТОГБУ СОН «Центра социальных услуг
 для населения Гавриловского района»
 от 25 января 2016 года № 20

Форма

_____ (наименование (Ф.И.О.) оператора)

_____ (адрес оператора)

Согласие
 субъекта персональных данных на обработку его персональных данных

Я, _____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных),

паспорт серии _____ номер _____, выданный _____

« ____ » _____ 20 ____ года, проживающий по адресу: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - федеральный закон) даю согласие на обработку моих персональных данных, а именно:

_____ (состав персональных данных субъекта персональных данных)

для обработки в целях _____ (цели обработки персональных данных субъекта персональных данных)

способом _____ (общее описание используемых способов обработки персональных данных субъекта персональных данных)

Даю согласие на совершение с персональными данными следующих действий, а именно:

_____ (перечень действий с персональными данными субъекта персональных данных)

Я не против того, чтобы мои персональные данные были переданы для обработки

_____ (наименование (Ф.И.О.) оператора, адрес оператора)

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами ТОГБУ СОН «Центра социальных услуг для населения Гавриловского района», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента достижения цели обработки персональных данных, если иное не установлено федеральным законом.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

УТВЕРЖДЕНА
 приказом ТОГБУ СОИ «Центра социальных услуг
 для населения Гавриловского района»
 от 25 января 2016 года № 20

Форма

 (наименование (Ф.И.О.) оператора)

 (адрес оператора)

Согласие

представителя субъекта персональных данных на обработку персональных данных доверителя

Я, _____,
 (Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

паспорт серии _____ номер _____, выданный _____

« ____ » _____ 20 ____ года, проживающий по адресу: _____

действующий на основании _____,
 (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочие представителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - федеральный закон) даю согласие на обработку персональных данных моего доверителя _____

(Ф.И.О. доверителя)

паспорт серии _____ номер _____, выданный _____

« ____ » _____ 20 ____ года,

проживающего по адресу: _____

а именно: _____,
 (состав персональных данных доверителя)

для обработки в целях _____,
 (цели обработки персональных данных доверителя)

способом _____,
 (общее описание используемых способов обработки персональных данных доверителя)

Даю согласие на совершение с персональными данными моего доверителя следующих действий, а именно: _____

(перечень действий с персональными данными доверителя)

Я не против того, чтобы персональные данные доверителя были переданы для обработки _____

(наименование (Ф.И.О.) оператора, адрес оператора)

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами ТОГБУ СОИ «Центра социальных услуг для населения Гавриловского района», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента достижения цели обработки персональных данных, если иное не установлено федеральным законом.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г.

 (подпись)