**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

( в соответствии с требованиями федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., дата рождения

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие оператору – Министерству социального развития Смоленской области, расположенному по адресу: г. Смоленск, ул. Багратиона, д. 23, на обработку моих персональных данных и персональных данных моих несовершеннолетних детей: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации, адрес проживания, семейное положение, социальный статус, сведения о доходах и месте работы, с целью получения мною государственных услуг (функций) в сфере социального обеспечения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка и дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моих несовершеннолетних детей неавтоматизированным и автоматизированным способом.
2. Согласен(на) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), защиту и использование моих персональных данных и персональных данных моих несовершеннолетних детей в ИСПДн (Информационных Системах Персональных Данных) Министерства.
3. Согласен(на) на передачу моих персональных данных и персональных данных моих несовершеннолетних детей:
* в кредитные организации для перечисления сумм начисленных социальных выплат;
* в организации федеральной почтовой связи для перечисления сумм начисленных социальных выплат;
* поставщикам ЖКУ для получения информации о суммах производимых начислений;
* в Пенсионный фонд РФ для обмена информацией о получателях пенсий и иных выплат;
* в органы местного самоуправления Смоленской области для предоставления им сведений об отдельных категориях граждан, имеющих право на меры социальной поддержки;
* в смоленское областное государственное учреждение «Жуковский психоневрологический интернат с обособленным спецотделением»;
* в организации, оказывающие гуманитарную помощь гражданам;
* в Департамент государственной службы занятости населения Смоленской области;
* в Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Смоленской области;
* в Управление Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Смоленской области;
* в Федеральную налоговую службу в целях получения сведений о регистрации (отсутствии регистрации) получателя в качестве индивидуального предпринимателя;
* в территориальные органы Министерства обороны Российской Федерации в целях получения сведений о призыве на военную службу;
* в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации в целях получения сведений о регистрации (об отсутствии регистрации) в качестве страхователя и о получении (неполучении) государственных пособий за счет средств обязательного социального страхования;
* в Единый государственный реестр прав на недвижимое имущество и сделок с ними;
* в территориальные органы федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел;
* в органы местного самоуправления или подведомственными им организациями, участвующие в предоставлении государственной услуги, в распоряжении которых находятся документы и информация, необходимые для предоставления государственной услуги.

Условием прекращения обработки персональных данных является мое письменное уведомление об отзыве согласия на обработку моих персональных данных и персональных данных моих несовершеннолетних детей.

Срок обработки данных бессрочно с даты подписания согласия на обработку персональных данных.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\

Подпись /расшифровка подписи/