



**Министерство социальной и демографической политики  
Забайкальского края**

**ПРИКАЗ**

*24 июня 2016 года*

*№ 995*

г. Чита

**Об утверждении формы согласия на обработку  
персональных данных**

В соответствии с Положением о Министерстве социальной и демографической политики Забайкальского края, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 27 декабря 2016 года № 502, **приказываю:**

1. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных (приложение).
2. Разместить (опубликовать) настоящий приказ на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» «Официальный интернет-портал правовой информации исполнительных органов государственной власти Забайкальского края» (<https://право.зabaykalskiykray.rf>) и разместить на официальном сайте Министерства социальной и демографической политики Забайкальского края (<https://minsoc.75.ru>).

И.о министра

Т.А.Сараева

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(наименование документа)  
выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_\_,  
(кем выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
в лице законного представителя заявителя или его представителя по доверенности  
(заполняется в случае получения согласия от представителя заявителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя либо представителя по доверенности полностью)  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(наименование документа)  
выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_\_,  
(кем выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия  
представителя: \_\_\_\_\_,  
в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных  
данных» даю конкретное, информированное и сознательное согласие на обработку моих  
персональных данных Оператору: Министерство социальной и демографической политики  
Забайкальского края (адрес: г. Чита, ул. Курнатовского, д. 7), Государственное казенное  
учреждение «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края  
(адрес: г. Чита, ул. Богомягкова, д. 23).

Цель обработки: \_\_\_\_\_

Перечень персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство, пол, паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), адрес регистрации и фактического проживания, страховой номер индивидуального лицевого счета, номер лицевого счета кредитного учреждения, номер телефона, адрес электронной почты.

Действия с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Срок действия согласия: до достижения целей обработки персональных данных, но не менее срока, установленного законодательством РФ.

Я ознакомлен(а), что вправе отозвать настоящее согласие путем письменного уведомления оператора.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)