

от _____

(ФИО)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении срочных социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания:

- Социально-психологическое обслуживание
 - Социально-правовое обслуживание
- (указывается форма социального обслуживания/нужное подчеркнуть)

оказываемые ОГАУСО ЦСПП Сид

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со ст. 9 Федерального закона 27 июля 2006г., № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг _____

(согласен/не согласен)

Я, _____,
(ФИО)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в ОГАУСО ЦСППСиД моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях предоставления срочных социальных услуг, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ОГАУСО ЦСППСиД гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Подпись _____

Дата _____