**Согласие на обработку персональных данных**

в целях предоставления муниципальной услуги

"Признание граждан малообеспеченными,

с целью предоставления в учебные дни горячего питания на бесплатной основе

с учетом квоты, определенной управлением образования

Администрации города Иванова

в рамках выделенных бюджетных средств»

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрированный(-ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан)

**\*** Действующий (-ая) в своих интересах, интересах моих несовершеннолетних детей (нужное подчеркнуть)

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

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

Даю свое согласие оператору персональных данных – Управлению социальной защиты населения администрации города Иванова (юридический адрес: г. Иваново, пл. Революции, д. 6 (факт. Шереметевский пр., д. 1) на обработку своих персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме, осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги.

Перечень персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- паспортные данные;

- состав семьи;

- адрес регистрации по месту жительства (и адрес фактического проживания);

- номер домашнего и мобильного телефонов;

- сведения обо всех видах доходов, социальных выплатах, денежных эквивалентах льгот и гарантий;

- СНИЛС - страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования;

- иные данные, необходимые для оказания вышеуказанной муниципальной услуги.

Даю свое согласие, в рамках предоставления муниципальной услуги, на осуществление управлением социальной защиты населения администрации города Иванова межведомственных запросов в отношении информации предусмотренной пунктом 2.6. административного регламента предоставления муниципальной услуги "Признание граждан малообеспеченными, с целью предоставления в учебные дни горячего питания на бесплатной основе с учетом квоты, определенной управлением образования Администрации города Иванова в рамках выделенных бюджетных средств» утвержденного постановлением Администрации города Иванова от 19.12.2016 № 2344 в: УФМС России по Ивановской области, ИФНС России по г. Иваново, Территориальном управлении социальной защиты населения по городу Иванову; Управлении ПФ РФ в городских округах Иваново, Кохме, Ивановском муниципальном р-не Ивановской обл., ИРО ФСС России.

Я извещен(а) о том, что настоящее согласие действует до наступления срока ликвидации персонального дела заявителя в соответствии с действующими нормами номенклатуры хранения дел (5 лет с момента подписания заявления субъектом персональных данных).

Настоящее согласие действует с момента подписания и прекращается по-моему письменному заявлению (отзыву), содержание которого определяется статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Отозвать настоящее согласие путем направления письменного уведомления можно не ранее окончания срока получения муниципальной услуги. Отзыв не будет иметь обратной силы в отношении персональных данных, прошедших обработку до вступления в силу такого отзыва.

В подтверждение вышеизложенного нижеподписавшийся заявитель подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с положениями Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=5840FC126B40DBF2D26EB6CBDA2183CC9DD17E0F85D8FB2341130E7C56y6A9H) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

--------------------------------

<\*> Заполняется и представляется в случае подачи заявления лицом, имеющим право на получение муниципальной услуги, через законного представителя или доверенное лицо.