Приложение N 3

к Порядку

признания молодых семей нуждающимися

в улучшении жилищных условий

 Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных

 несовершеннолетнего (недееспособного, ограниченно дееспособного)

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года,

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь законным представителем (опекуном) несовершеннолетнего

(недееспособного, ограниченно дееспособного) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. несовершеннолетнего,

 недееспособного,

 ограниченно дееспособного)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер, дат выдачи, орган выдачи документа,

 подтверждающего полномочия)

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

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных

данных" даю согласие на обработку исполнительными органами государственной

власти города Севастополя и федеральными органами исполнительной власти

моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего

ребенка (подопечного), а именно: фамилия, имя, отчество, паспортные данные,

адрес, место рождения, имущественное положение, социальное положение,

семейное положение, дата рождения, сведения из личных карточек,

гражданство, национальная принадлежность, сведения о близких родственниках,

сведения о смерти, сведения о пользовании жилыми помещениями, сведения о

регистрации по месту жительства, контактные телефоны, сведения о

доверенности или ином документе, подтверждающем полномочия представителя, в

целях получения социальной выплаты на приобретение (строительство) жилого

помещения.

 Я даю свое согласие на получение исполнительными органами

государственной власти города Севастополя необходимых данных от

соответствующих государственных органов и органов местного самоуправления,

предприятий, учреждений и организаций всех форм собственности.

 Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до

достижения целей обработки персональных данных, может быть отозвано путем

подачи оператору письменного заявления.

 Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем

смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки

персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), использование, передача, распространение,

предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение

персональных данных).

 В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего

согласия оператор обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение

обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение

персональных данных в срок, не превышающий 5 дней с даты поступления

указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор обязан

уведомить меня в письменной форме.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)