СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

(адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания)

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

(номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта

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

персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

настоящим даю свое согласие Департаменту социальной защиты, опеки   
и попечительства, труда и занятости Орловской области (адрес: г. Орёл,   
ул. Лескова, д. 22) и филиалу казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» по Дмитровскому району  
(адрес: г.Дмитровск, ул.Красная, д.103 а) на обработку персональных данных с целью получения единовременной денежной выплаты, установленной в соответствии со статьей 8.2 Закона Орловской области   
от 2 октября 2003 года № 350-ОЗ «О статусе многодетной семьи Орловской области и мерах ее социальной поддержки».

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений  
с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием  
средств криптозащиты. Порядок отзыва согласия на обработку персональных  
данных – на основании заявления субъекта персональных данных.

Я ознакомлен(а) с положениями Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=DF262C91D9772472A02823B6137F0F16CBD6684FFA2195B979C1FF31AC4694BC6537ED574CD066A37BD25E5E9864m2G) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе касающимися моих прав как субъекта персональных данных.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф. И. О.)