

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных получателя социальных услуг

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя ребенка или недееспособного гражданина)

дата рождения: \_\_\_\_\_  
(число месяц год)

паспорт: \_\_\_\_\_  
(когда, кем выдан)

место проживания: \_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 9 Федерального закона № 152 – ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие частному учреждению «Ульяновский культурно – спортивный реабилитационный центр » на обработку, использование, предоставление своих персональных данных содержащихся в настоящем Согласии, с целью обеспечения прав и законных интересов граждан; своевременного реагирования при возникновении опасных ситуаций; принятия необходимых мер по оказанию помощи и защите получателей социальных услуг и работников учреждения в случае чрезвычайного происшествия.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:  
аудио/видеонаблюдение, сбор, запись, хранение, использование, извлечение, передача (распространение, предоставление, доступ), удаление, уничтожение в следующем составе:

- данные свидетельства о рождении;
- паспортные данные родителей/законных представителей/непосредственных заявителей;
- данные, подтверждающие законность представления прав ребенка/недееспособного гражданина;
- адрес регистрации и проживания, контактные телефоны родителей/законных представителей/непосредственных заявителей;
- сведения о месте учебы, работы родителей/законных представителей/непосредственных заявителей;
- сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего/недееспособного гражданина;
- СНИЛС несовершеннолетнего, родителя/законного представителя/непосредственного заявителя

Я даю согласие на использование персональных данных в следующих целях:

- осуществление уставной деятельности ЧУ «Ульяновский культурно-спортивный реабилитационный центр ВОС»;
- обеспечение реабилитационного процесса;
- ведения статистики;
- проведения опросов, в том числе сторонними организациями, в рамках независимой оценки качества условий оказания услуг.

Я даю согласие на: аудио и видеонаблюдение в помещениях ЧУ «Ульяновский культурно – спортивный центр ВОС», публикацию фотографий и видео своего ребенка/ опекаемого в сети Интернет, а также других рабочих материалов, на которых он изображен полностью или фрагментарно.

Я проинформирован(а), что ЧУ «Ульяновский культурно – спортивный реабилитационный центр ВОС», будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Обработка, передача персональных данных разрешается на период получения социальных услуг в учреждении, а также на срок хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, установленной нормативно-правовыми актами Российской Федерации и Ульяновской области.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления в ЧУ «Ульяновский культурно – спортивный реабилитационный центр» заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

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

