

В Консультационную Службу помощи родителям (законным представителям) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей Брянской области «Компетентный родитель»

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия Имя Отчество)  
зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(серия и номер) (кем и когда)

Настоящим даю согласие на обработку специалистами Консультационную Службу помощи родителям (законным представителям) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей Брянской области «Компетентный родитель» ГАУ «ЦППМСП» (далее – Служба), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии требованиями п. 4, ст. 9 Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ "О персональных данных": фамилию, имя, отчество, адрес фактического проживания, паспортные данные, контактные данные (телефон, адрес электронной почты и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях: ведение внутренней статистики и отчетной документации Службы.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление специалистами Службы уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данным, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Службе.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п.1. ст.9 Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ "О персональных данных» не менее чем за 3 дня до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Контактный телефон(ы) \_\_\_\_\_

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

(подпись)

(расшифровка подписи)