Директору филиала государственного

 казенного учреждения Республиканский

 центр социальной поддержки населения

 (далее - ГКУ РЦСПН) по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (району, городу)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Республики Башкортостан

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество

 (последнее - при наличии))

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

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 о согласии на обработку персональных данных лиц,

 не являющихся заявителями

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

(наименование

 документа,

удостоверяющего

 личность)

кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (реквизиты доверенности, документа, подтверждающего полномочия

 законного представителя)

член семьи заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

согласен(-на) на обработку:

 ┌──┐

 │ │ моих персональных данных;

 └──┘

 ┌──┐

 │ │ персональных данных моих несовершеннолетних детей (опекаемых,

 └──┘ подопечных): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Министерством семьи, труда и социальной защиты населения Республики

Башкортостан (далее - Министерство семьи и труда РБ) с целью осуществления

контроля, ГКУ РЦСПН, филиалом ГКУ РЦСПН и кредитными организациями - с

целью предоставления компенсации стоимости обучения детей из многодетных

семей, обучающихся по очной форме обучения на платной основе по

образовательным программам среднего профессионального образования в

профессиональных образовательных организациях, расположенных на территории

Республики Башкортостан (далее - компенсация), а также иными органами и

организациями, не предусмотренными частью 4 статьи 7 Федерального закона

от 27 июля 2010 года N 210-ФЗ "Об организации предоставления

государственных и муниципальных услуг" (далее - Федеральный закон "Об

организации предоставления государственных и муниципальных услуг"), - с

целью осуществления контроля и (или) предоставления компенсации в следующем

объеме:

 1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

 2) дата рождения;

 3) адрес места жительства и адрес места пребывания;

 4) серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность,

наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность;

 5) реквизиты документа, дающего право на предоставление мер социальной

поддержки;

 6) номер лицевого счета, открытого в кредитном учреждении;

 7) семейное положение;

 8) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

 9) идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

 10) иные сведения, имеющиеся в документах, находящихся в личном

(учетном) деле.

 Обработка персональных данных включает в себя сбор, запись,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),

извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление,

доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и любые другие

действия с персональными данными в электронном и бумажном виде с учетом

соблюдения требований законодательства о персональных данных.

 Я даю согласие на проверку достоверности и полноты представленных мною

персональных данных, в том числе с участием третьей стороны, и подтверждаю,

что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах

(интересах несовершеннолетних детей (опекаемых, подопечных)).

 Согласие вступает в силу с момента подписания настоящего заявления и

действует до достижения цели обработки персональных данных либо в течение

срока хранения информации.

 Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в

соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года

N 152-ФЗ "О персональных данных" (далее - Федеральный закон "О персональных

данных") посредством направления мною письменного заявления в филиал ГКУ

РЦСПН. Прекращение обработки персональных данных осуществляется в

соответствии со статьей 21 Федерального закона "О персональных данных".

Консультант Плюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: имеется в виду

ч. 4 ст. 7 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации

предоставления государственных и муниципальных услуг".

 В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Министерство

семьи и труда РБ, ГКУ РЦСПН, филиал ГКУ РЦСПН и кредитные организации, а

также иные органы и организации, не предусмотренные частью Федерального

закона "Об организации предоставления государственных и муниципальных

услуг", вправе продолжить обработку персональных данных без согласия

субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах

2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона "О

персональных данных".

 Мне разъяснено, что юридическим последствием отказа в предоставлении

моих персональных данных и (или) персональных данных моих

несовершеннолетних детей (опекаемых, подопечных) (при наличии) и (или)

отзыва согласия на их обработку указанными органами и организациями

является то, что мои права и права моих несовершеннолетних детей

(опекаемых, подопечных) (при наличии) на предоставление меры социальной

поддержки будут реализованы не в полном объеме.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

 Принял: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность специалиста)

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка специалиста)