

Форма согласия на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
документ, удостоверяющий личность:

(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях предоставления адресной государственной социальной помощи на основании социального контракта даю согласие Государственному казенному учреждению Нижегородской области «Управление социальной защиты населения _____ района» на обработку моих персональных данных, а именно: -фамилия, имя, отчество; -пол, возраст; -дата и место рождения; - паспортные данные;
-адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; - номер телефона (домашний, мобильный);
-данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
-семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться работодателю для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством; -сведения об осуществлении трудовой деятельности, профессии, образования; -СНИЛС; -ИНН и на передачу заинтересованным сторонам, участвующим в реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

<< >>

$$\Gamma_*$$

Субъект персональных данных:

_____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)