

**Заявление
Согласие на обработку персональных данных**

Я _____

(Фамилия, имя, отчество заявителя полностью, дата рождения)

фамилия при рождении: _____

Проживающий(ая)

по адресу: _____

(Почтовый адрес регистрации по месту постоянного жительства)

Телефон _____

СНИЛС

Паспорт	Дата рождения		Гражданство	
	Серия номер		Дата выдачи	
	Кем выдан			

Представитель заявителя

Паспорт	Дата рождения		Гражданство	
	Серия номер		Дата выдачи	
	Кем выдан			

Документ, подтверждающий полномочия

доверенность

серия	номер	кем выдан	дата выдачи
-------	-------	-----------	-------------

Я, _____
(Ф.И.О)

даю свое согласие ГКУ «Центр труда, занятости и социальной защиты _____» и Министерству труда, и социальной защиты КБР на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) моих персональных данных с целью определения положенных мне мер социальной поддержки.

Срок обработки моих персональных данных истекает одновременно с окончанием действия правоустанавливающих документов, являющихся основанием для получения мер социальной поддержки. Данное согласие может быть мной отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального [закона](#) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(дата)

(подпись)