

Директору ГКУ ОСЗН  
по городу Коврову и Ковровскому району  
И.Ю. Чернову

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

\_\_\_\_\_  
адрес

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
серия, номер документа, дата выдачи, кем выдан

согласен на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющихся в распоряжении Департамента социальной защиты населения администрации Владимирской области (проспект Ленина, д. 59, г. Владимир) и государственного казенного учреждения Владимирской области «Отдела социальной защиты населения по городу Коврову и Ковровскому району» (пр. Ленина, д. 42 а, г. Ковров) с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим федеральным и региональным законодательством: присвоения звания «Ветеран труда»; предоставления льгот и субсидий по оплате жилого помещения и коммунальных услуг; оказания адресной социальной помощи; назначения и выплаты ежемесячных пособий на детей; выплаты социальных стипендий и иных мер социальной поддержки, предоставляемых в соответствии с вновь принимаемым законодательством.

Передача моих персональных данных сторонним организациям может производиться только в целях улучшения моего материального положения через оказание мер социальной поддержки в соответствии с действующим федеральным и региональным законодательством: присвоения звания «Ветеран труда»; предоставления льгот и субсидий по оплате жилого помещения и коммунальных услуг; оказания адресной социальной помощи; назначения и выплаты ежемесячных пособий на детей; выплаты социальных стипендий и иных мер социальной поддержки, предоставляемых в соответствии с вновь принимаемым законодательством.

Перечень персональных данных для обработки и передачи:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- данные документа, удостоверяющего право на льготы;
- страховой номер индивидуального лицевого счета;
- адрес места жительства (места пребывания);
- дата назначения пенсии, ЕДВ и иных социальных выплат;
- срок, на который установлена пенсия, ЕДВ и иные социальные выплаты;
- группа инвалидности, степень ограничения способности к трудовой деятельности;
- иные данные, необходимые для оказания мер социальной поддержки.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

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

Подпись \_\_\_\_\_