

СОГЛАСИЕ

Я, Иванова Ирина Ивановна,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)

зарегистрирован (а) по адресу: 396140 Воронежская обл, Панинский район, с. Криуши, ул. Советская, д. 13.

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность:
7009 № 384140 Панинский РОВД Воронежской обл. 13.04.2015, 396-140
(наименование документа, серия, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении о предоставлении ежемесячной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры методом программного гемодиализа и обратно на территории Воронежской области.

а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранения, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных: Казенное учреждение Воронежской области "Управление социальной защиты населения Панинского района", расположенного по адресу: 396140, обл. Воронежская, рп. Панино, ул. Советская, д. 11 с целью назначения ежемесячной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры методом программного гемодиализа и обратно на территории Воронежской области.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

23.10.2023 г.
(дата)

Субъект персональных данных: Иванова Ирина Ивановна
(подпись) (Ф.И.О.)