В Ленинское Управление социальной защиты населения Администрации города Челябинска (далее — оператор-1)

В Министерство социальных отношений Челябинской области, расположенное по адресу:

ул. Воровского, 30, г. Челябинск, 454048, Челябинская область, Россия (далее — оператор-2)

В Управление государственной службы Правительства Челябинской области, расположенное по адресу:

ул. Цвиллинга, 27, Челябинск, 454091, Челябинская область, Россия (далее — оператор-3)

Согласие на обработку персональных данных

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) без сокращений)*

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)*

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

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

*(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)*

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# в соответствии с требованиями статьи 9Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку оператором-1, оператором-2, оператором-3 моих персональных данных, с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных системах и сетях, или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), удаление, уничтожение персональных данных, с целью награждения знаком отличия Челябинской области «Семейное счастье» в соответствии с требованиямиЗакона Челябинской области от 6 сентября 2024 г. № 132-ЗО "О знаке отличия Челябинской области "Семейное счастье", постановления Губернатора Челябинской области «О реализации Закона Челябинской области «О знаке отличия Челябинской области «Семейное счастье»», Закона Челябинской области от 25.12.2003 г. № 214-ЗО «О наградах», постановления Губернатора Челябинской области от 03.02.2015 г. № 21 «Об общественном совете по наградам в Челябинской области».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Персональные данные | Согласие |
| ДА | НЕТ |
| 1. Общая информация |
|   | Фамилия |   |   |
|   | Имя |   |   |
|   | Отчество |   |   |
|   | Год, месяц, дата и место рождения (документы, их реквизиты) |   |   |
|   | Паспортные данные (документы, их реквизиты) |   |   |
|   | Данные свидетельства о рождении моих детей (документы, их реквизиты) |   |   |
|  | Данные об отсутствии судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям |  |  |
|   | Данные из актов гражданского состояния (документы, их реквизиты) |   |   |
|   | Адрес места жительства (документы, их реквизиты) |   |   |
|   | Семейное положение (документы, их реквизиты) |   |   |
|  | Данные о наличие государственных наград Российской Федерации, и (или) наград Челябинской области, и (или) иные поощрения за достижения в профессиональной, творческой и иной общественно значимой деятельности |  |  |
|   | СНИЛС |   |   |

Настоящим **предоставляю согласие на передачу и получение** оператором-1, оператором-2 и оператором-3 списка моих сведений для награждения знаком отличия Челябинской области «Семейное счастье» , предусмотренного Законом области и Порядком:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись заявителя)*

Настоящим **отказываю в праве на передачу и получение** оператором-1, оператором-2 и оператором-3 списка моих сведений для награждения знаком отличия Челябинской области «Семейное счастье» , предусмотренного Законом области и Порядком:

*\_\_\_\_\_\_\_\_--\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись заявителя)*

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных либо до дня отзыва в письменной форме путем составления и направления в адрес оператора-1, оператора-2 и оператора-3 соответствующего заявления по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручения с нарочным под расписку уполномоченному представителю оператора-1, оператора-2 и оператора-3.

Мне известно, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор-1, оператор-2, оператор-3 вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных».

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись заявителя)*