

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_, паспорт серия: \_\_\_\_\_ №: \_\_\_\_\_ выдан  
«\_\_\_» \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, код подразделения: \_\_\_\_\_,  
зарегистрированной(го) по адресу: \_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_, даю  
государственному казенному учреждению Пензенской области «Ресурсный центр социального обслуживания населения Пензенской области» (далее по тексту ГКУ Пензенской области «Ресурсный центр социального обслуживания населения Пензенской области») (ОГРН : 1215800006113, ИНН: 5836696319), юридический по адрес: 440088. Пензенская область, горд Пенза, ул. Некрасова, д.24, (далее – оператор) согласие на обработку своих персональных данных.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, (кем выдан)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

**Цель обработки персональных данных:**

- признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

- фамилия, имя, отчество; дата, место рождения; адрес регистрации или фактического жительства;  
- семейное положение (сведения о заключении брака, о расторжении брака, сведения о рождении);  
- состав семьи;  
- инн, снилс, номер телефона,  
- паспортные данные,  
- информация о доходах;  
- сведения из налоговых деклараций, представленных индивидуальными предпринимателями, применяющими специальные налоговые режимы;  
- сведения о выплатах, произведенных плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц;  
- сведения о доходах физических лиц по справкам 2-НДФЛ;  
- сведения о доходах физических лиц, выплаченных налоговыми агентами;  
- сведения о доходах физических лиц из налоговой декларации формы 3-НДФЛ;  
- сведения о выплате пособий работающим гражданам в субъектах РФ, участвующих в pilotном проекте ФСС «Прямые выплаты» v.1.0.1(Больничный лист, до 1,5 лет);  
- категория получателей социальных услуг,

- группа инвалидности при наличии: сведения медико – социальной экспертизы (МСЭ),

- индивидуальная программа инвалида (ИПРА);

- сведения о жилищно- бытовых условиях при составлении акта обследования условий жизнедеятельности гражданина;

- информация о состоянии здоровья ( предоставляется исключительно во исполнении требований действующего законодательства: Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», постановлений Правительства Пензенской области: от 15.07.2015 № 399 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Пензенской области»; от 10.11.2015 № 625-пП «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в Пензенской области»; от 26.01.2016 № 37-пП «Об утверждении Порядка предоставления поставщиками социальных услуг в полустанционарной форме социального обслуживания в Пензенской области»;

- приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.12.2022 № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе», приказа Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 18.03.2022 № 145-ОС «Об утверждении Порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и их включения в систему долговременного ухода».).

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу:** Ф.И.О. уполномоченного лица ГКУ Пензенской области «Ресурсный центр Пензенской области» осуществляющего обработку персональных данных \_\_\_\_\_

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных (только те, которые применяются реально)

**Обработка вышеуказанных персональных данных** будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных.

Даю согласие на передачу (предоставление) оператором моих данных: Министерству труда и социальной защиты и демографии Пензенской области, Министерству здравоохранения Пензенской области, поставщику социальных услуг, медицинской организации путем предоставления.

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;**

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору и на период предоставления социальных услуг и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней).

/\_\_\_\_\_ /

«\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.