
должность руководителя учреждения

наименование учреждения

инициалы и фамилия руководителя

ОТ _____

фамилия, инициалы заявителя

должность работника

ЗАЯВЛЕНИЕ № ____ о согласии на обработку персональных данных

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных», не возражаю против получения/сообщения Вами сведений обо мне, содержащих данные о (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, паспортные данные, данные удостоверений, сведения о членах моей семьи, сведения о доходах, сведения иных организаций и служб), т.е. совершение действий, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» 27.07.2006 года № 152-ФЗ

Персональные данные предоставляются:

- для передачи их в банк с целью оформления выплаты пенсии, надбавок, пособий, компенсационных выплат, материальной помощи;
- для оформления и назначения пенсии, надбавок, пособий и их перерасчетов, а также компенсационных выплат, материальной помощи;
- для обмена информации с Пенсионным фондом РФ, медицинской служб, органами социальной защиты населения, военными комиссариатами, органами безопасности, ветеранскими организациями, иными учреждениями и организациями, с целью доплат, выплаты пенсии, надбавок, пособий, компенсационных выплат, материальной помощи, для предоставления мер социальной поддержки, решения вопросов санаторно-курортного обслуживания, оказания помощи в решении социально-бытовых вопросов, на оказание материальной помощи, для рассмотрения предложений, заявлений и жалоб, по вопросам пенсионного обеспечения, организацию приема пенсионеров;
- для предоставления отчетности по пенсионной работе;
- для моего информирования через районные органы внутренних дел.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменения) использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в соответствии с целями обработки в документальной/электронной/устной (по телефону) форме.

Я ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

_____ 20__ г.
дата

подпись заявителя

Приложение 2

должность руководителя учреждения

наименование учреждения

инициалы и фамилия руководителя

от _____
фамилия, инициалы заявителя

должность работника

ЗАЯВЛЕНИЕ

№ __ от _____ 20__ г.

**О согласии на обработку персональных данных
на получение персональных данных
от третьих лиц**

Не возражаю против получения Вами сведений обо мне, содержащих
получения/сообщения

данных о _____
перечень персональных данных

из _____
указать, откуда могут быть получены или куда переданы персональные данные

с целью решения вопроса о _____
указать цель обработки персональных данных

в документальной/электронной/устной (по телефону) форме

в течение _____
указать срок действия согласия

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

_____ *должность руководителя учреждения*
_____ *наименование учреждения*
_____ *инициалы и фамилия руководителя*
от _____ *фамилия, инициалы заявителя*
_____ *должность работника*

ЗАЯВЛЕНИЕ
№ __ от _____ 20__ г.
**О согласии на обработку персональных данных
на передачу персональных данных
третьим лицам**

Не возражаю против сообщения Вами сведений обо мне, содержащих получения / сообщения

данные о _____ *перечень персональных данных*

по телефонному запросу _____
указать, откуда могут быть получены или куда переданы персональные данные

с целью _____ *указать цель обработки персональных данных*

в устной (по телефону) форме, _____

документальной/электронной/устной (в т. ч. по телефону) _____

в течение _____ *указать срок действия согласия*

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

подпись заявителя