

**Согласие на обработку персональных данных клиентов  
ГКУ СО КК «Краснодарский реабилитационный центр»**

г. Краснодар

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ год

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт гражданина Российской Федерации \_\_\_\_\_,  
(серия и номер)  
дата выдачи " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года,  
выдан \_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие уполномоченным должностным лицам государственного казенного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Краснодарский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», расположенного по адресу: г. Краснодар, ул.им.40-летия Победы, 29/19, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных и своего ребенка (опекаемого)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место рождения)

фамилия, имя, отчество, адрес, год рождения, дата рождения, место рождения, паспортные данные, данные свидетельства о рождении ребенка, гражданство, семейное положение, состав семьи, степень родства, социальное положение, доходы, образование, профессия, информация о трудовой деятельности, СНИЛС, состояние здоровья ребенка, физическое состояние ребенка, номер телефона, с целью предоставления услуг по квалифицированной социально-медико-психолого-педагогической помощи, направленной на максимально полную и своевременную социальную реабилитацию, и адаптацию.

Я согласен на передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (опекаемого) в управление социальной защиты населения министерства труда и социального развития Краснодарского края в городе Краснодаре для признания нуждающимся в оказании социальных услуг.

Я предупрежден, что в случае несогласия на обработку моих персональных данных и (или) персональных данных моего ребенка (опекаемого), услуги не могут быть мне предоставлены в полном объеме либо в оказании услуг может быть отказано.

Если мои персональные данные и (или) персональные данные моего ребенка (опекаемого) можно получить только у третьей стороны, то я должен быть уведомлен об этом заранее с указанием целей, предполагаемых источников и способов получения персональных данных, также должно быть получено на это согласие.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (опекаемого); мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)