

Приложение 3  
к приказу директора КЦСОН  
от «10» марта 2024 г. № 44

Муниципальному бюджетному учреждению  
«Комплексный центр социального обслуживания  
населения Мокшанского района»

адрес: Пензенская область, р.п. Мокшан, ул. Поцелуева, д.8

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя социальных услуг)

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

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

являюсь законным представителем \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

**Согласие  
на обработку персональных данных получателя социальных услуг**

Я \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. получателя социальных услуг)

действующая (ий) от имени субъекта \_\_\_\_\_

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своём интересе муниципальному бюджетному учреждению «Комплексный центр социального обслуживания населения Мокшанского района» (далее – Оператор) (ОГРН 1025800898750, ИНН 5823006938), зарегистрированному по адресу: 442370, Пензенская область, р.п. Мокшан, ул. Поцелуева, д. 8.

**Цель обработки персональных данных:**

- предоставление социальных услуг, расчет среднедушевого дохода, содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), ведение регистра получателей социальных услуг; использование персональных данных при информационном обмене с министерством труда, социальной защиты и демографии Пензенской области и иными организациями, участвующими в предоставлении социальных услуг, при условии соблюдения конфиденциальности данных с целью реализации моих прав на получение социального обслуживания для обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации, организации социального обслуживания в соответствии: - Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

- постановлением Правительства Пензенской области от 10.11.2015 № 025-ПП «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в Пензенской области»;
- постановлением Правительства Пензенской области от 26.01.2016 № 37-ПП «Об утверждении Порядка предоставления поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в Пензенской области»;
- приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.12.2021 № 929 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2022 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»;
- приказом 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».

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта (получателя социальных услуг) персональных данных:**

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
- почтовый и электронный адреса;
- номер телефона;
- реквизиты основного документа, удостоверяющего личность;
- страховой номер индивидуального лицевого счёта;
- сведения о состоянии здоровья;
- номер полиса обязательного медицинского страхования;
- сведения о социальных льготах и о социальном статусе;
- место работы, учёбы;
- сведения о занимаемых ранее должностях;
- сведения о месте работы, учёбы членов семьи;
- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации;
- реквизиты документа, дающего право на меры социальной поддержки;
- фотографии;
- семейное положение (сведения о заключении брака, о расторжении брака, сведения о рождении, наличие иждивенцев);
- паспортные данные и иные реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- информация о доходах;
- сведения из налоговых деклараций, представленных индивидуальными предпринимателями, применяющими специальные налоговые режимы (ИП);
- 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 пилотном 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 условия жизнедеятельности гражданина.

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

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных.

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Даю (не даю) согласие Оператору** для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставление доступа к персональным данным каким-либо иным способом и **считать общедоступными следующие персональные данные:** фамилию, имя, отчество, возраст, фото - видеосюжет с моим участием во время оказания мне социальных услуг, для размещения на официальном сайте учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Мокшанского района».

**Оператор вправе** осуществлять смешанный (автоматизированный и неавтоматизированный) способ обработки моих персональных данных посредством внесения в электронную базу данных, включения в отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных (документов)

**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 члену семьи или законному представителю субъекта персональных данных и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Я получил (а) разъяснения о юридических последствиях отказа предоставить свои персональные данные муниципальному бюджетному учреждению «Комплексный центр социального обслуживания населения Мокшанского района» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Без предоставления субъектом персональных данных обязательных для предоставления муниципальной услуги, муниципальная услуга не может быть оказана.

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.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)