

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения,

\_\_\_\_\_  
идентификационный номер (при наличии)

документ, удостоверяющий личность<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
вид документа, удостоверяющего личность,

\_\_\_\_\_  
его серия (при наличии), номер,

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
действующий от имени<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество, если таковое имеется, дата рождения,

\_\_\_\_\_  
идентификационный номер, адрес места жительства

на основании<sup>б</sup> \_\_\_\_\_,  
наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия

даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, предоставление, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, удаление персональных данных) своих персональных данных

Учреждению «Территориальный центр социального обслуживания населения  
наименование учреждения социального обслуживания либо органа по труду, занятости и социальной защите,  
«Теплый дом» г.Сморгонь, ул.Кутузова, 15А УНП 590335839  
которому дается согласие (оператору) на обработку персональных данных, его местонахождение и УНП

для целей организации социального обслуживания, в том числе на истребование документов и сведений, содержащих мои персональные данные, согласно перечням таких документов и сведений, установленным нормативными правовыми актами, регулирующими порядок и условия предоставления социальных услуг.

Согласие предоставляю на срок: с \_\_\_\_\_ до полного исполнения обязательств сторонами.

Разъяснения о моих правах, связанных с обработкой персональных данных, а также последствиях дачи согласия мной получены и мне понятны.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
инициалы, фамилия

<sup>1</sup> Заполняется в случае отсутствия идентификационного номера

<sup>2</sup> Заполняется в случае, если обратившийся гражданин является законным представителем лица, за оказанием социальных услуг которому обратился законный представитель