

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_,  
паспорт гражданина РФ серия, № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г  
выдан \_\_\_\_\_  
(наименование органа выдавшего паспорт)

контактный телефон: \_\_\_\_\_, занимающий(ая) в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Краснодарского края «Армавирский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью»

\_\_\_\_\_  
(наименование занимаемой должности)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие государственному бюджетному учреждению социального обслуживания Краснодарского края «Армавирский реабилитационный центр для лиц с умственной отсталостью», находящемуся по адресу: Краснодарский край, г. Армавир, х. Красная Поляна, ул. Баррикадная, 67 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно даю согласие:

- размещать мою фотографию, фамилию, имя и отчество, наименование должности, копии документов об образовании и повышении квалификации, на официальном интернет – сайте ГБУ СО КК «Армавирский РЦ» и реестре поставщиков социальных услуг;
- предоставлять мои персональные данные по запросу третьих лиц в установленных законодательством случаях.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в ГБУ СО КК «Армавирский РЦ» письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что учреждение имеет право предоставлять информацию третьим лицам по официальному, мотивированному запросу, а также в других случаях, установленных действующим законодательством.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)