


Приложение 7 к приказу
Государственного казенного учреждения Тверской области
«Центр социальной поддержки населения»
Лесного района Тверской области
от «01» февраля 2018г № 8

**Перечень должностей сотрудников,
ответственных за проведение мероприятий по обезличиванию
обрабатываемых персональных данных
в Государственном казенном учреждении Тверской области
«Центр социальной поддержки населения»
Лесного района Тверской области**

1. Директор;
2. Главный специалист;
3. Эксперт.

Ответственный за организацию
обработки персональных данных



А. А. Потемкина
(инициалы, фамилия)

« 01 » 02 2018 г.

Приложение 10
к приказу Государственного казенного
учреждения Тверской области «Центр
социальной поддержки населения»
Лесного района Тверской области
от «01» февраля 2018 №8

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

с. Лесное

"__" _____ 20__ г.

Я, _____,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу _____,
основной документ, удостоверяющий личность _____, серия _____,
номер _____, дата выдачи документа _____, наименование органа,
выдавшего документ _____,
даю _____ свое _____ согласие

(наименование оператора ПДн, получающего согласие субъекта персональных данных)

на обработку своих персональных данных, включая сбор,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание,
блокирование, уничтожение персональных данных, с целью

(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию:

(перечень персональных данных)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых
действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или
желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения)
сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), использование, распространение (в том числе передача),
обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу
персональных данных, а также осуществление любых иных действий с
моими персональными данными в соответствии с федеральным
законодательством.

В случае неправомерного использования предоставленных мною
персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с "__" _____ 20__ г. по "__" _____ 20__

«__» _____ 20__ г.

(инициалы, фамилия)

Приложение 11 к приказу
Государственного казенного учреждения Тверской области
«Центр социальной поддержки населения
Лесного района Тверской области
от «01» февраля 2018г №8

**Типовая форма разъяснения субъекту персональных данных
юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные**

Уважаемый (ая) _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Лица, которые намерены вступить в те, или иные правовые отношения с Государственным казенным учреждением Тверской области «Центр социальной поддержки населения» Лесного района Тверской области не обязаны предоставлять персональные данные, однако, непредставление данной информации может сделать невозможным продолжение правовых отношений с Государственным казенным учреждением Тверской области «Центр социальной поддержки населения» Лесного района Тверской области, выполнение юридических и иных обязательств.

Персональные данные хранятся и обрабатываются Государственным казенным учреждением Тверской области «Центр социальной поддержки населения» Лесного района Тверской области в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Тверской области.

Директор



Л.П. Орлова
(инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20__ г.