

Приложение
к постановлению администрации
города Мурманска
от 29.07.2026 № 3535

Приложение № 3
к Административному регламенту

Согласие на обработку персональных данных

г. Мурманск

«_____» _____ 20__ г.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____,

_____ серия _____ № _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____,

(когда и кем выдан)

настоящим даю своё согласие на обработку оператором – комитетом по социальной поддержке и охране здоровья администрации города Мурманска моих персональных данных и подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласие даётся мною с целью оказания материальной помощи на приобретение лекарств, предметов первой необходимости, получение медицинских услуг, на оформление документов, удостоверяющих личность, приобретение проездных документов гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, на следующие персональные данные:

- фамилию, имя, отчество, число, месяц, год и место рождения;
- адрес места жительства (по месту регистрации, фактический);
- сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя и граждан, совместно зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) заявителя;
- сведения, задекларированные заявителем, или полученные сведения о лицах, проживающих совместно с заявителем, и родственных связях между ними;
- сведения о государственной регистрации, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния;
- сведения о свидетельстве о государственной регистрации актов гражданского состояния (свидетельстве о рождении, установлении отцовства), выданного компетентными органами иностранного государства;

- сведения о трудовой деятельности, в том числе для неработающих граждан, совместно зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) заявителя;
- сведения о доходах физических лиц, о выплатах, произведенных плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц;
- справку о состоянии расчетов (доходах) по налогу на профессиональный доход;
- сведения о размере пенсии;
- сведения о выплате ежемесячного пособия по уходу за ребенком;
- сведения о ежемесячной выплате в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка;
- сведения о выплате ежемесячного пособия при рождении и воспитании ребенка;
- сведения о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- сведения, подтверждающие факт установления инвалидности;
- справку о размере субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг;
- сведения о размере ежемесячных выплат на оплату жилого помещения и коммунальных услуг;
- сведения о размере региональной ежемесячной денежной выплаты;
- сведения о единовременной денежной выплате при рождении первого ребенка до достижения им возраста 1,5 лет;
- сведения о ежемесячной денежной выплате на ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно, от восьми до 17 лет;
- справку о постановке на учет физических лиц в качестве безработных и размере пособия по безработице;
- сведения о размере опекунского пособия.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, в том числе проверки по базам данных Министерства внутренних дел Российской Федерации, Федеральной налоговой службы России, Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, Государственного областного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения Мурманской области», Государственного областного казенного учреждения Центра занятости населения Мурманской области, комитета по образованию администрации города Мурманска, которые необходимы или желаемы для достижения вышеуказанных целей, включающих (без ограничения): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учётом федерального законодательства.

Обработка персональных данных будет осуществляться в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации и (или) без использования средств автоматизации.

Согласие дано мною на период организации мероприятий по оказанию материальной помощи на приобретение лекарств, предметов первой необходимости, получение медицинских услуг, на оформление документов, удостоверяющих личность, приобретение проездных документов гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, до достижения указанной цели.

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

(фамилия и инициалы лица, давшего согласие)

(личная подпись)

_____ мс _____