Приложение N 2

к Административному регламенту

предоставления государственной услуги

"Решение органа опеки и попечительства

о помещении совершеннолетнего недееспособного

гражданина, по своему состоянию не способного

подать личное заявление, в стационарную

организацию социального обслуживания,

предназначенную для лиц, страдающих

психическими расстройствами",

утвержденному

приказом

Министерства труда и социальной защиты

Кабардино-Балкарской Республики

от 19 декабря 2019 г. N 388-П

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=C5C7111E0AF112BE870066E420320278C9C31AC5FF718F220D3E5D01EF20E1B27373511F72B94165C64B1A3F5EF2FF6EA8E04E59ABFFDB04F81A3AOCN5M) Минтрудсоцзащиты КБР от 17.09.2020 N 227-П)

Согласие на обработку персональных данных заявителя [<\*>](#Par728)

1. Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку Министерством труда

и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики и подведомственными ему

организациями - Центрами труда, занятости и социальной защиты городских

округов и муниципальных районов своих персональных данных и персональных

данных моего подопечного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., год рождения)

в том числе в автоматизированном режиме, а также получение и обработку

полученных из иного органа исполнительной власти, органа местного

самоуправления и подведомственных им организации данных в целях

предоставления мне государственной услуги: "Решение органа опеки и

попечительства о помещении совершеннолетнего недееспособного гражданина, по

своему состоянию не способного подать личное заявление, в стационарную

организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих

психическими расстройствами" в соответствии с положениями Федерального

[закона](consultantplus://offline/ref=C5C7111E0AF112BE870078E9365E5F75CECF46C0FB7C86735361065CB829EBE5263C505137BD5E65C7541A3757OAN7M) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федерального

[закона](consultantplus://offline/ref=C5C7111E0AF112BE870078E9365E5F75CECD41C0F07486735361065CB829EBE5263C505137BD5E65C7541A3757OAN7M) от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления

государственных и муниципальных услуг".

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

для рассмотрения моего обращения:

выписка из Единого государственного реестра недвижимости, выдаваемая

Управлением Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и

картографии по КБР, - в части предоставления документа, подтверждающего

право собственности на недвижимое имущество;

свидетельства (акты) о регистрации прав на недвижимое имущество,

выдаваемые Филиал ФГУП "Ростехинвентаризация - Федеральное БТИ" по КБР, - в

части предоставления документа, подтверждающего право собственности на

недвижимое имущество;

выписка из реестра владельцев ценных бумаг и другие, выдаваемые

реестром владельцев ценных бумаг, - в части предоставления документа,

подтверждающего право собственности на ценные бумаги;

копия справки (установленного образца) об инвалидности

совершеннолетнего подопечного, его индивидуальной программы реабилитации

или абилитации или сведения, подтверждающие факт установления инвалидности

совершеннолетнему подопечному, а также сведения, содержащие рекомендации по

его реабилитации или абилитации (для инвалидов).

3. Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с

персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение,

уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том

числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных

данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных

данных в рамках предоставления государственной услуги.

4. Настоящее Согласие действует до наступления срока ликвидации

персонального дела заявителя, в соответствии с действующими нормами

хранения дел. Заявитель может отозвать настоящее Согласие путем направления

письменного уведомления не ранее окончания срока получения государственной

услуги. Отзыв не будет иметь обратной силы в отношении персональных данных,

прошедших обработку до вступления в силу такого отзыва.

"\_\_\_" 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

--------------------------------

<\*> Заполняется и предоставляется в случае необходимости получения персональных данных заявителя из других органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций.