

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
КАНДИДАТОВ В ЗАМЕЩАЮЩИЕ РОДИТЕЛИ**

Я \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(кем выдан)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие сотрудникам Государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр развития семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (ГБУ НСО «ЦРСФУД»), ИНН 5407272751, ОГРН 1045403237406, расположенного по адресу: г. Новосибирск, ул. Писарева, д. 20, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), осуществляемых путем \_\_\_\_\_) обработки персональных данных.  
(указать способ обработки (смешанной, автоматизированной, неавтоматизированной))

**Цель обработки персональных данных:**

- обеспечение подготовки граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями несовершеннолетних граждан, либо принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью в иных, установленных законодательством Российской Федерации формах;
- реализация полномочий, возложенных на государственное бюджетное учреждение Новосибирской области «Центр развития семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» действующим законодательством, в сфере подготовки граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями несовершеннолетних граждан, либо принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- место рождения;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- адрес и дата регистрации по месту жительства (место пребывания), адрес фактического проживания, площадь жилого помещения;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- семейное положение, сведения о составе семьи.
- сведения об образовании, профессии;
- место работы, должность, доход в месяц на семью;

(указать иные категории ПДн. в случае их обработки)

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:** сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:**

- Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты его предоставления оператору в течение \_\_\_\_\_ и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в произвольной форме.
- По письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).
- Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней).

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись Ф.И.О.

Настоящим я даю согласие на осуществление сотрудниками ГБУ НСО «ЦРСФУД» аудио и видео фиксации, фотосъемки, а также на размещение материалов, полученных путем видеосъемки и фотографирования на официальном сайте ГБУ НСО «ЦРСФУД», в социальных сетях «Вконтакте» и «Одноклассники» в сообществах (группах) ГБУ НСО «ЦРСФУД», а также на ютуб канале «Центр устройства детей-сирот».

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись Ф.И.О.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» мне разъяснены и понятны.

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись Ф.И.О.