|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **СОГЛАСИЕ** | | | | | |  | | | | |
|  | **на обработку персональных данных** | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Я, | | |  | | | | | | | | | , |
|  | | | *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)* | | | | | | | | |  |
| дата рождения: |  | | | | , | | документ, удостоверяющий личность: | | | | | |
|  | *(число, месяц, год)* | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | , |
| *(наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)* | | | | | | | | | | | |  |
| зарегистрирован(а) по адресу: | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | ; |
| являюсь законным представителем (опекуном, попечителем) над: | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | , |
| *(Ф.И.О., дата рождения ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)* | | | | | | | | | | | |  |
| документ, удостоверяющий личность: | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | *(ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | , |
| *(наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)* | | | | | | | | | | | |  |
| зарегистрирован(а) по адресу: | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | , |
| *(адрес проживания по месту жительства (месту пребывания) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)* | | | | | | | | | | | |  |
| в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=9308E149131AE2484375589599B7AA2EB93A40D30A22B6D4F03A955AFF1A5607EBF7864D61DA7B1CV2kAE) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ  «О персональных данных» даю согласие следующим операторам:  органу местного самоуправления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *указывается наименование органа социальной защиты населения муниципального образования Камчатского края / уполномоченной краевой государственной организации социального обслуживания, его адрес местонахождения)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
| *(* | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| их уполномоченным должностным лицам, на осуществление действий с моими персональными данными (персональными данными ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя) *(нужное отметить)* | | | | |
|  | | | | |
| *(Ф.И.О. ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)* | | | | |
| включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в документальной, электронной, устной форме, а также на их истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне | | | | |
| (получателю государственной услуги)*(нужное отметить)* |  | | | |
|  | | | | |
| *(Ф.И.О. ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)* | | | | |
| государственной услуги, предусмотренной законодательством Российской Федерации и Камчатского края. | | | | |
| Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва. | | | | |
| Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи оператору письменного заявления. | | | | |
| Я ознакомлен(а) о том, что в случае отзыва настоящего согласия, указанная выше операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия (без согласия ребенка; опекаемого лица; лица, | | | | |
| находящегося под попечительством; доверителя) *(нужное отметить)* | | |  | |
|  | | | | |
| *(Ф.И.О. ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)* | | | | |
| при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](consultantplus://offline/ref=9308E149131AE2484375589599B7AA2EB93A40D30A22B6D4F03A955AFF1A5607EBF7864D61DA7B1DV2k2E) - [11 части 1 статьи 6](consultantplus://offline/ref=9308E149131AE2484375589599B7AA2EB93A40D30A22B6D4F03A955AFF1A5607EBF7864D61DA7B1DV2kBE), [части 2](consultantplus://offline/ref=9308E149131AE2484375589599B7AA2EB93A40D30A22B6D4F03A955AFF1A5607EBF7864D61DA7913V2k0E) статьи 10 и [части 2 статьи 11](consultantplus://offline/ref=9308E149131AE2484375589599B7AA2EB93A40D30A22B6D4F03A955AFF1A5607EBF7864D61DA7A1BV2k4E) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». | | | | |
| К настоящему согласию прилагаются копии: | | | | |
| 1. документа, удостоверяющего личность представителя | |  | | листах; |
| 2. документа, подтверждающего полномочия представителя | |  | | листах; |
| 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | листах. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 202 |  | года |  |
|  | | | | | | | *(подпись заявителя / представителя)* |

|  |
| --- |
| Приложение 4  к административному регламенту **по предоставлению государственной услуги** «Оказание материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, проживающим в Камчатском крае, органами местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском краев рамках переданных государственных полномочий Камчатского края» |

Перечень общих признаков, по которым объединяются категории заявителей, а также комбинации признаков заявителей, каждая из которых соответствует одному варианту предоставления государственной услуги

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Признаки, по которым объединяются категории заявителей | | |
| № п/п | Общие признаки | Категории заявителей |
| 1 | Категории заявителей, указанных в части 2 административного регламента | Семьи (одиноко проживающие граждане) и иные категории граждан, находящиеся в трудной жизненной ситуации, которые являются гражданами Российской Федерации и проживают по месту жительства в Камчатском крае, обратившиеся за оказанием материальной помощи |
| № п/п | Комбинации признаков | Вариант предоставления государственной услуги |
| 1. | Заявители, обратившиеся за оказанием материальной помощи на приобретение товаров первой необходимости (продуктов питания, средств санитарии, гигиены, средств ухода за детьми, одежды, обуви), необходимых для выхода граждан из трудной жизненной ситуации | Вариант предоставления государственной услуги, указанный в пункте 1 части 83 настоящего административного регламента |
| 2. | Заявители, обратившиеся за оказанием материальной помощи на частичную компенсацию расходов, связанных с погребением умершего лица | Вариант предоставления государственной услуги, указанный в пункте 2 части 83 настоящего административного регламента |
| 3. | Заявители, обратившиеся за оказанием материальной помощи на частичное возмещение ущерба, причиненного имуществу, в связи с утратой или повреждением вследствие пожара | Вариант предоставления государственной услуги, указанный в пункте 3 части 83 настоящего административного регламента |
| 4. | Заявители, обратившиеся за оказанием материальной помощи на оплату (компенсацию) части стоимости установки (ремонта) печного отопления (печей) | Вариант предоставления государственной услуги, указанный в пункте 4 части 85 настоящего административного регламента |
| 5. | Заявители, обратившиеся за оказанием материальной помощи на частичную компенсацию расходов по найму (аренде) жилого помещения отдельным категориям семей с детьми | Вариант предоставления государственной услуги, указанный в пункте 5 части 85 настоящего административного регламента |