Приложение 2
к Порядку и условиям

Форма

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
_____
(вид документа, удостоверяющего личность)
серия _____ номер_____, выдан_____
_____,
(когда и кем)
проживающий(ая) по адресу: _____
_____,
настоящим даю свое согласие _____
(наименование органа,
_____
предоставляющего меру поддержки)
(далее – оператор персональных данных) на обработку моих персональных данных и персональных данных _____
(Ф.И.О. лица, в чьих интересах
_____
осуществляется действие, степень родства)
и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью получения мер социальной поддержки, предусмотренных Законом Ярославской области от 10 июля 2025 г. № 31-з «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции», и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения, адреса регистрации и фактического места жительства, контактная информация, паспортные данные, семейное положение, состав семьи, реквизиты счета в кредитном учреждении.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для оказания мер социальной поддержки, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение всего времени предоставления мер социальной поддержки, а также в период последующего срока хранения, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора персональных данных по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю оператора персональных данных.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия оператор персональных данных обязан прекратить обработку моих персональных данных в течение периода времени, необходимого для оказания меры социальной поддержки.

Номер контактного телефона (номера контактных телефонов): _____

Почтовый адрес: _____

«____»_____ _____ г.

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)