

Приложение 2

к Положению о порядке предоставления дополнительных мер социальной поддержки для отдельных категорий студентов и учащихся при проезде в автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска

**ФОРМА**

согласия на обработку персональных данных

Начальнику департамента здравоохранения и социальной помощи населению комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

ОТ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные: серия, номер, кем выдан, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)  
 проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
 (адрес места жительства субъекта персональных данных)  
 основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
 (наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных,  
 сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю, что даю согласие департаменту здравоохранения и социальной помощи населению комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска, находящемуся по адресу: 664003, Россия, город Иркутск, ул. Киевская, д. 2, на обработку в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки при проезде в автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- 2) адрес места жительства;
- 3) сведения документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_,  
 (указать иные сведения при необходимости)

то есть на совершение с указанными персональными данными действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу в государственную информационную систему «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере», а также

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество  
 (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

