

## [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.

