

Руководителю
ГКУ АО «Центр социальной поддержки
населения Приволжского района»

от _____

проживающего (ей) по адресу:

**СОГЛАСИЕ ВТОРОГО СУПРУГА
НА ПОЛУЧЕНИЕ ОБРАТИВШИМСЯ ЗА НАЗНАЧЕНИЕМ
МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СУПРУГОМ
(ПРИ НАЛИЧИИ ВТОРОГО СУПРУГА)**

Я, _____

не возражаю, чтобы моя (мой) супруга (супруг)

(Ф.И.О. второго родителя)

являлась(являлся) получателем всех мер социальной поддержки.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и Федеральным законом «О персональных данных».

Согласие действует на весь период предоставления услуги до дня письменного отзыва данного согласия.

«____» 20____ г.

(подпись)

Руководителю
ГКУ АО «Центр социальной поддержки
населения Приволжского района»

от _____

проживающего (ей) по адресу:

СОГЛАСИЕ

Я, _____ (ФИО субъекта персональных данных (уполномоченного представителя) полностью), в соответствии со [ст. 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, необходимых для рассмотрения заявления, представленных сведений и назначения мер социальной поддержки мне и членам моей семьи.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отзовывать согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть мной направлен (лично, либо направления по почте, либо с использованием электронных носителей и (или) информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети «Интернет») в адрес учреждения, предоставляющего услугу.

Согласие действует на весь период предоставления услуги до дня письменного отзыва данного согласия.

«____» 20____ г.

(подпись)