

законного представителя **на обработку персональных данных** получателя социальных услуг
ОГКУСО «СРЦН «МАЛЮТКА» Г. БРАТСКА»

(нужное подчеркнуть), действующим на основании (документ, подтверждающий, что субъект является представителем получателя социальных услуг) подтверждаю своё согласие на обработку Областным Государственным Казённым Учреждением Социального обслуживания «Социально-реабилитационным центром для несовершеннолетних «Малютка» г. Братска» (далее – Оператор) (юридический адрес: 665712, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Падун, ул. Гидростроителей, 18) персональных данных представляемого мною получателя социальных услуг:

Все действия производятся с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их приём и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, оператор обязан прекратить их обработку по истечении срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

_____ «___» _____ 20__г
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)