



ПРИКАЗ

20.01.2025

г.Казань

БОЕРЫК

№ 21

Об утверждении форм согласия на обработку персональных данных и согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Во исполнение постановления Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.12.2024 №1291 «О внесении изменений в Порядок осуществления единовременной денежной выплаты членам семей лиц, погибших (умерших) в результате участия в специальной военной операции, утвержденный постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 15.04.2022 № 357» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению № 1;

форму согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, согласно приложению № 2.

2. Признать утратившим силу с 25 января 2025 года приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 18.07.2023 № 559 «Об утверждении форм согласия на обработку персональных данных и согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения».

Министр

Э.А.Зарипова

Приложение № 1 к приказу
Министерства труда, занятости и
социальной защиты Республики Татарстан
от «20» 01. 2025 г. № 21

форма

В отделение № _____ Республиканского
(номер отделения)
центра материальной помощи в

(наименование муниципального района (городского округа))
муниципальном районе (городском
округе)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

_____ ,
документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование документа, удостоверяющего личность)
серия _____ № _____ выдан _____
(дата выдачи)

_____ ,
(кем выдан)

на основании статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному казенному учреждению «Республиканский центр материальной помощи (компенсационных выплат)» на обработку (любое действие (операцию) или совокупность 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) в целях назначения единовременной денежной выплаты, предусмотренной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 15.04.2022 № 357 «Об утверждении Порядка осуществления единовременной денежной выплаты членам семей лиц, погибших (умерших) в результате участия в специальной военной операции» следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества в случае их изменения;

номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес;
адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;

паспортные данные (вид, серия, номер, кем и когда выдан);

иные персональные данные, обработка которых необходима для осуществления единовременной денежной выплаты.

Я ознакомлен (-а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до истечения срока хранения представленных мною документов, установленного архивным законодательством;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных государственное казенное учреждение «Республиканский центр материальной помощи (компенсационных выплат)» вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления возложенных законодательством Российской Федерации на государственное казенное учреждение «Республиканский центр материальной помощи (компенсационных выплат)» полномочий.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2 к приказу
Министерства труда, занятости и
социальной защиты Республики Татарстан
от «20» 01 2025 г. № 21.

форма

В отделение № _____ Республиканского
(номер отделения)
центра материальной помощи в

(наименование муниципального района (городского округа))
муниципальном районе (городском
округе)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом
персональных данных для распространения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

зарегистрированный (-ая) по адресу _____

документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, удостоверяющего личность)

серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи)

(кем выдан)

в соответствии со статьей 10¹ Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие государственному казенному учреждению «Республиканский центр материальной помощи (компенсационных выплат)» на распространение (передачу, предоставление) своих персональных данных с целью назначения единовременной денежной выплаты, предусмотренной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 15.04.2022 № 357 «Об утверждении Порядка осуществления единовременной денежной выплаты членам семей лиц, погибших (умерших) в результате участия в специальной военной операции».

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества в случае их изменения;

номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес;

адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;

паспортные данные (вид, серия, номер, кем и когда выдан);

иные персональные данные, обработка которых необходима для осуществления единовременной денежной выплаты.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва субъектом персональных данных в письменной форме.

Я ознакомлен(-а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, действует с даты подписания настоящего согласия до истечения срока хранения представленных мною документов, установленного архивным законодательством;

согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, может быть отозвано на основании моего письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных государственное казенное учреждение «Республиканский центр материальной помощи (компенсационных выплат)» вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления возложенных законодательством Российской Федерации на государственное казенное учреждение «Республиканский центр материальной помощи (компенсационных выплат)» полномочий.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)