Директору ГБУ «Шелковской центр социальной помощи семье и детям» на 90 мест Л.Г. Гацаеву

|  |
| --- |
| от |
| (ФИО) |
| Проживающего (ей) по адресу: |
|  |
|  |
| Паспортные данные: |
|  |
|  |
| Контактный телефон: |

**Заявление о включении в очередь для получения социальных услуг**

Я,

(фамилия, имя, отчество)

в связи с отсутствием свободных мест для предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания прошу включить меня в очередь для получения социальных услуг при освобождении места для предоставления социальных услуг в полустационарной форме.

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в ГБУ «Шелковской центр социальной помощи семье и детям» с целью учета граждан, выразивших желание получить социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания и включенных в очередь в связи с отсутствием свободных мест, в следующем объеме:

*1) фамилия, имя, отчество;*

*2) дата рождения;*

*3) адрес места жительства;*

*4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (иного документа, удостоверяющего личность).*

*5) контактный телефон;*

*6) информация о составе семьи;*

*7) информация о доходах;*

*8) состояние здоровья;*

*9) данные для обследования психологического состояния.*

*Перечень действий с персональными данными на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), передачу, блокирование, уничтожение с использованием (общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных): как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.*

*Срок, в течение которого действует согласие: настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.*

*Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных: в случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи заявителя)