

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
зарегистрированный по адресу _____

телефон _____ паспорт серии _____ № _____
выдан « ____ » _____ г. _____

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон о персональных данных) даю согласие оператору Отделу пенсионного обслуживания ЦФО УМВД России по ХМАО-Югре, расположенному по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Ленина, д. 55, на обработку моих персональных данных.

Под обработкой персональных данных в соответствии со статьей 3 Закона о персональных данных понимаются любые действия (операции) с персональными данными.

Согласие дается с целью назначения и выплаты пенсии, пособий и компенсаций, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации, субъектов Российской Федерации и МВД России для пенсионеров и их семей, а также с целью повышения моего материального благосостояния.

Перечень действий с персональными данными, на обработку которых я даю свое согласие:

- 1) сбор персональных данных, ввод в локальную компьютерную базу данных;
- 2) использование персональных данных для своевременной и качественной выплаты пенсий, пособий и компенсаций;
- 3) обмен персональными данными на бумажных и электронных носителях с организациями, осуществляющими функции по выплате пенсий и предоставлению мер социальной поддержки в Российской Федерации, с целью соблюдения законодательства Российской Федерации в области указанных выплат.

Согласие предоставляется на обработку следующих персональных данных, которые содержатся в документах для назначения и выплаты пенсий, пособий и компенсаций:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место жительства;
- 2) сведения о прохождении службы, об инвалидности;
- 3) сведения о наличии имеющихся званий и удостоверений установленного образца (ветеран ВОВ, ветеран труда и др.);
- 4) сведения о размерах выплачиваемых пенсий, пособий и компенсаций;
- 5) реквизиты счета.

Согласие предоставляется на неопределенный срок и допускает прекращение действий по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ г. _____
(подпись)

(Ф.И.О.)