

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Администрация муниципального образования «Город Глазов» (Администрация города Глазова) |  |  «Глазкар» муниципал кылдытэтлэнАдминистрациез(ГлазкарлэнАдминистрациез) |

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

\_\_12.08.2021\_ № \_\_5/29\_\_

г. Глазов

**О внесении изменений в Положение "О материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации", утвержденное постановлением Администрации города Глазова от 28.03.2016 № 5/8**

**(в редакции постановлений Администрации города Глазова**

**от 01.11.2017 № 5/44, 06.05.2020 № 5/7)**

Руководствуясь статьей 81 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Уставом муниципального образования «Город Глазов», Положением «О бюджетном процессе в муниципальном образовании «Город Глазов», утвержденным решением Глазовской городской Думы от 30.03.2016 № 99, Положением «О резервном фонде Администрации города Глазова», утвержденным постановлением Администрации города Глазова от 28.12.2007 № 18/31,

**П О С Т А Н О В Л Я Ю:**

1. Внести в [Положение](file:///%5C%5Cdserver.adm.glazov%5C%D0%90%D0%A0%D0%A5%D0%98%D0%92_2013%5C1288%5C1288283%5C1%5C%D0%9F%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%E2%84%965_44%20%D0%BE%D1%82%2001.11.2017%20%D0%9E%20%D0%B2%D0%BD%D0%B5%D1%81%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B8%20%D0%B8%D0%B7%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B9%20%D0%B2%20%D0%9F%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20#P129) «О материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации», утвержденное постановлением Администрации города Глазова от 28.03.2016 года № 5/8 (в редакции постановлений Администрации города Глазова от 01.11.2017 № 5/44, 06.05.2020 № 5/7) (далее Положение), следующие изменения:
	1. Подпункт 1 пункта 5 изложить в следующей редакции:

«частичной или полной утраты в результате пожара, стихийного бедствия недвижимого имущества, зарегистрированного на территории города Глазова, и (или) движимого имущества, если обращение за помощью последовало не позднее 6 месяцев со дня пожара, стихийного бедствия или других чрезвычайных ситуаций».

* 1. Пункт 8 дополнить подпунктом 9 следующего содержания:

«9) согласие на обработку персональных данных согласно приложению к настоящему Положению.».

* 1. Дополнить Положение приложением «Согласие на обработку персональных данных» согласно приложению к настоящему постановлению.
1. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

|  |  |
| --- | --- |
| Глава города Глазова | С.Н. Коновалов |

Приложение к постановлению

Администрации города Глазова

от \_12.08.2021\_№\_5/29

Приложение к

Положению о материальной помощи гражданам,

находящимся в трудной жизненной ситуации

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем выдан)*

зарегистрированной(го) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со ст.9Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку своих персональных данных

Администрации города Глазова

*(наименование оператора),*

зарегистрированному по адресу: УР, г.Глазов, ул.Динамо, д.6, ИНН 1829007602, адрес электронной почты admin@glazov-gov.ru, адрес сайта в сети Интернет http://portal.glazov-gov.ru/ (далее – оператор)

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(кем выдан)*

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:**

- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

- фамилия, имя, отчество;

- пол, год, месяц, дата и место рождения;

- реквизиты документа, удостоверяющего личность;

- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;

- почтовый и электронный адреса;

- номера телефонов;

- регистрация в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа

- информация о постановке на учет налогоплательщика (физического или юридического лица) в налоговом органе (ИНН)

- реквизиты банковского счета гражданина в кредитной организации

- информация, подтверждающая факт оплаты медицинских услуг, приобретения медикаментов, предметов реабилитации гражданину медицинской помощи и их стоимость, а также необходимость оказания платной медицинской помощи

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать полное наименование юридического лица,фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных.

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных

**Обработка вышеуказанных персональных данных** будет осуществляться путем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обработки персональных данных.

*(указать способ обработки (смешанной, автоматизированной, неавтоматизированной)*

Даю согласие на передачу (предоставление) оператором моих данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать полное наименование юридического лица;фамилия, имя, отчество и адрес физического лица; передачу которым дается согласие)*

путем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(предоставления, допуска, предоставления)*

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;**

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору
до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. или на период действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.