Утвержден

постановлением администрации

муниципального округа город

Кировск Мурманской области

от №

ПОРЯДОК

**предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда в государственные областные медицинские организации Мурманской области и обратно отдельным категориям граждан**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда в государственные областные медицинские организации Мурманской области и обратно отдельным категориям граждан (далее - компенсация).

1.2. Право на компенсацию в соответствии с [решением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW087&n=133667) Совета депутатов города Кировска от 27.03.2012 № 18 «О мерах дополнительной социальной поддержки в муниципальном образовании город Кировск с подведомственной территорией» имеют отдельные категории граждан, зарегистрированные по месту жительства (пребывания) на территории муниципального округа город Кировск Мурманской области, которые понесли расходы на проезд по направлению врача в областные медицинские организации Мурманской области, расположенные за пределами муниципального округа город Кировск Мурманской области для прохождения лечебно-диагностических мероприятий в стационарных и амбулаторных условиях:

1) дети в возрасте до 18 лет;

2) больные, страдающие хронической почечной недостаточностью, в случае направления их на лечение (консультацию) по основному заболеванию;

3) больные, страдающие онкологическими заболеваниями, в случае направления их на лечение (консультацию) по основному заболеванию;

4) малоимущие граждане (под малоимущим гражданином в рамках реализации настоящего Порядка понимается гражданин, получающий или имеющий право на получение адресной государственной социальной помощи в соответствии с Законом Мурманской области от 23.12.2004 № 549-01-ЗМО «О государственной социальной помощи в Мурманской области» на день обращения за социальной поддержкой).

1.3. Финансирование компенсации отдельным категориям граждан, указанным в [пункте 1.2](#P48) настоящего Порядка, осуществляется за счет средств бюджета города Кировска.

2. Особенности предоставления компенсации

2.1. Компенсации подлежат расходы на оплату стоимости проезда в государственные областные медицинские организации Мурманской области, расположенные за пределами муниципального округа город Кировск Мурманской области, и обратно железнодорожным транспортом, автотранспортными средствами общего пользования междугородного сообщения - автобусами (кроме такси), автотранспортом личного пользования.

2.2. При проезде к месту лечения и обратно железнодорожным транспортом расходы компенсируются исходя из фактической стоимости проезда, но не выше стоимости проезда по тарифу плацкартного вагона пассажирского скорого поезда.

При проезде железнодорожным транспортом в вагонах повышенной комфортности фирменных поездов расходы компенсируются на основании справки железнодорожной кассы о стоимости проезда по этому маршруту в плацкартном вагоне пассажирского скорого поезда.

2.3. При использовании для проезда к месту лечения и обратно автотранспортных средств общего пользования междугородного сообщения - автобусов (кроме такси), расходы компенсируются исходя из фактической стоимости проезда в автобусах всех типов, подтвержденной фискальным документом (кассовый чек).

2.4. При использовании личного автотранспорта для проезда к месту лечения и обратно расходы возмещаются в размере стоимости израсходованного топлива, подтвержденной справкой о стоимости проезда, выданной уполномоченным органом, осуществляющим междугородние перевозки.

3. Условия и порядок предоставления компенсации

3.1. Предоставление компенсации осуществляется администрацией муниципального округа город Кировск Мурманской области (далее – Администрация) на основании заявления лица, указанного в п. 1.2 настоящего Порядка, либо его законного представителя (далее – заявитель). Ответственным исполнителем предоставления компенсации является Муниципальное казенное учреждение «Управление социального развития города Кировска» (далее –Уполномоченный орган).

3.2. Для получения компенсации заявитель (законный представитель) представляет в Администрацию или в государственное областное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Мурманской области» (далее – МФЦ) [заявление](#P153) по форме установленной приложением к Порядку с приложением следующих документов:

1) паспорта гражданина Российской Федерации, свидетельства о рождении (для несовершеннолетних, не достигших возраста 14 лет), либо иного документа, удостоверяющего личность (сведения о регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя (представителя));

2) свидетельства о регистрации несовершеннолетнего по месту жительства или документа, содержащего сведения о регистрации несовершеннолетнего по месту жительства (для несовершеннолетних, не достигших возраста 14 лет);

3) справки медицинской организации, подтверждающая период нахождения в медицинских организациях Мурманской области;

4) копии направления (справки) на лечение (обследование, консультацию) в государственную областную медицинскую организацию Мурманской области, оформленного лечащим врачом, заверенная медицинской организацией и скрепленная оттиском печати медицинской организации;

5) проездных документов (билетов), или фискальных документов (кассовый чек), а в случае их утраты - их дубликатов, полученных в транспортных организациях, продавших проездные документы (билеты) или проезда железнодорожным транспортом в вагонах повышенной комфортности – справки о стоимости проезда, полученные в транспортных организациях;

6) при проезде на легковом автотранспорте: справка о стоимости проезда, выданная автотранспортным перевозчиком, осуществляющих транспортное обслуживание населения на межмуниципальных маршрутах;

7) документов, предусмотренных законодательством Российской Федерации в случае представительства гражданина, либо документов, подтверждающих представление интересов ребенка, в случае, когда законный представитель не является родителем, указанным в свидетельстве о рождении ребенка;

8) реквизиты банковского счета заявителя;

9) согласие на обработку персональных данных;

10) справки Государственного областного казенного учреждения «Апатитский межрайонный центр социальной поддержки населения» о состоянии на учете в качестве получателя адресной государственной социальной помощи (в случае обращения за компенсацией малоимущих граждан).

3.3. Документы, указанные в [подпунктах 1](#P66), [2](#P67) и [7 пункта 3.2](#P72) настоящего Порядка, представляются в копиях с предъявлением подлинников для обозрения и проверки соответствия представленной заявителем копии подлинному документу, с которого она изготовлена. Копии документов после проверки заверяются специалистом Уполномоченного органа, оригиналы документов возвращаются заявителю (законному представителю). В случае представления заявителем (законным представителем) нотариально заверенных копий представление оригиналов документов не требуется.

В случае отсутствия у заявителя (законного представителя) копий документов их изготовление обеспечивается специалистом Уполномоченного органа/МФЦ.

При подаче документов в МФЦ – оригинал, либо оригинал и копия – в зависимости от требования предоставления документа, указанного в постановлении Правительства РФ от 20 июля 2021 г. № 1228 «Об утверждении Правил разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг, о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений актов Правительства Российской Федерации».

3.4. Документы, указанные в пункте 3.2 настоящего Порядка, и заявление заявитель (законный представитель) представляет самостоятельно.

Информация о гражданине как получателе адресной государственной социальной помощи, запрашивается Уполномоченным органом в государственном областном казенном учреждении «Апатитский межрайонный центр социальной поддержки населения» в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

3.5. Заявление и документы, указанные в [пункте 3.2](#P65) настоящего Порядка, могут быть поданы заявителем (законным представителем) в течение шести месяцев со дня окончания пребывания гражданина в государственных областных медицинских организациях Мурманской области, находящихся за пределами муниципального округа город Кировск Мурманской области, следующими способами:

1) путем их непосредственной подачи в Администрацию либо направления по почте.

Заявление регистрируется муниципальным служащим, ответственным за делопроизводство в день подачи заявителем.

В случае направления заявления и документов по почте датой подачи заявления считается дата его поступления в структурное подразделение Администрации.

2) путем подачи через МФЦ.

Принятые в МФЦ документы направляются в Администрацию на бумажном носителе по сопроводительному реестру не позднее следующего рабочего дня со дня приема заявления и документов посредством курьерской доставки для регистрации и назначения лица, ответственного за рассмотрение заявления и прилагаемых документов.

3) путем направления запроса посредством регионального портала электронных услуг (далее – РПЭУ) его подача осуществляется посредством заполнения интерактивной формы на РПЭУ без необходимости дополнительной подачи заявления в какой-либо иной форме.

Поданное таким способом заявление с документами регистрируется специалистом Уполномоченного органа в день поступления.

Регистрация заявления, поступившего с использованием РПЭУ в нерабочее время, в выходной (нерабочий или праздничный) день, осуществляется на следующий за ним первый рабочий день.

Заявителю выдается расписка о получении документов с указанием их перечня и даты поступления.

3.6. Уполномоченный орган в срок не более пяти рабочих дней после дня регистрации заявления:

1) проверяет заявление и приложенные к нему документы (копии документов), на соответствие требованиям [пунктов 3.3](#P73) - [3.5](#P78) настоящего Порядка;

2) формирует и организует направление запросов о предоставлении документов (в том числе путем межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=480453) от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»), необходимых в соответствии с [пунктом 3.2](#P65) настоящего Порядка для назначения компенсации.

3.7. Срок проверки документов и подготовки проекта решения о предоставлении компенсации или отказе в предоставлении компенсации не может превышать 10 (десяти) рабочих дней со дня регистрации заявления.

Решение оформляется правовым актом Администрации и непосредственное возмещение расходов производится в срок не более 30 календарных дня со дня регистрации заявления в Администрации.

3.8. Основанием для отказа в предоставлении компенсации является:

1) несоблюдение условий, предусмотренных пунктом 1.2 настоящего Порядка;

2) полное или частичное отсутствие документов, необходимых для предоставления компенсации приведенных в пункте 3.2 настоящего Порядка;

3) предоставление заявителем недостоверных сведений;

4) дата проездных документов, представленных для оплаты стоимости проезда превышает 5 (пять) календарных дней до и после окончания дня (периода) фактического нахождения гражданина в медицинской организации.

5) нарушение сроков предоставления документов, установленных пунктом 3.5 настоящего Порядка;

6) нарушение требований к документам, установленным в пункте 3.3 - 3.5 настоящего Порядка.

3.9. В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации Уполномоченный орган в срок не более пяти рабочих дней со дня принятия решения об отказе письменно уведомляет заявителя (законного представителя) с указанием оснований для отказа.

3.11. В случае принятия решения о предоставлении компенсации, Уполномоченный орган:

1) в течение 2 рабочих дней со дня подписания проекта решения о предоставлении компенсации направляет правовой акт о выплате компенсации в учреждение, осуществляющее бухгалтерское обслуживание Администрации;

2) в срок не более 5 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении компенсации письменно уведомляет об этом заявителя (законного представителя).

3.12. Перечисление компенсации производится учреждением, осуществляющим бухгалтерское обслуживание Администрации на основании правового акта администрации на расчетный счет в кредитном учреждении, указанный заявителем (законным представителем) в течение 5 рабочих дней со дня поступления правового акта администрации.

3.13. Граждане (законные представители), обращающиеся за предоставлением компенсации, несут ответственность за достоверность предоставленных документов (сведений), являющихся основанием для возмещения расходов, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение

к Порядку

 В администрацию муниципального округа

 город Кировск Мурманской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на предоставление компенсации расходов на оплату стоимости проезда в государственные областные медицинские организации Мурманской области и обратно отдельным категориям граждан**

|  |  |
| --- | --- |
| От |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* |
|  |
| *(адрес регистрации по месту жительства)* |
|  |
|  |
| *(телефон (при наличии))* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  |
| СНИЛС |  |

Представитель гражданина или законный представить (сопровождающий) несовершеннолетнего ребенка / лиц, нуждающихся в сопровождении по рекомендации врача *(нужное подчеркнуть)*

|  |
| --- |
|  |
| *(фамилия, имя, отчество)* |
|  |
| *(полный адрес регистрации по месту жительства)* |
|  |
| *(телефон (при наличии))* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  |
| СНИЛС |  |

\* В случае получения результата муниципальной услуги законным представителем, не являющимся заявителем дополнительно указать - фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результата предоставления соответствующей услуги в отношении несовершеннолетнего.

Законный представить несовершеннолетнего ребенка, уполномоченный на получение результата предоставления муниципальной услуги

|  |
| --- |
|  |
| *(фамилия, имя, отчество)* |
|  |
| *(полный адрес регистрации по месту жительства)* |
|  |
| *(телефон (при наличии))* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  |
| СНИЛС |  |

Прошу предоставить мне муниципальную услугу «Компенсация расходов на оплату стоимости проезда в государственные областные медицинские организации Мурманской области и обратно отдельным категориям граждан».

Дата направления в медицинское учреждение (организацию): «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинского учреждения (организации): |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Маршрут, дата следования согласно проездным документам: |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу перечислять денежные средства за проезд |  |
| на счет № | , |
| открытый в |  |
| или почтовом отделение связи № |  | АО «Почта России» |
| БИК банка |  |

Сообщаемые мной сведения подтверждаю документами.

Обо всех изменениях, влияющих на право получения мер социальной поддержки (смена места жительства или фамилии, выезд с территории Мурманской области и др.), обязуюсь сообщить **безотлагательно** с момента их изменения. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Информацию о принятом решении прошу сообщить следующим образом (нужное указать):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | На адрес электронной почты: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Почтовым отправлением: |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Лично в Администрации |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  В форме электронного документа в личном кабинете на ЕПГУ или РПЭУ |

Приложения:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(дата)* |  | *(подпись заявителя)* |  | *(Ф.И.О. заявителя)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам |  |
| Подпись специалиста, принявшего заявление |

Приложение

к заявлению

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (№, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

1. Свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие администрации муниципального округа город Кировск Мурманской области, расположенной по адресу: 184250, Мурманская область, город Кировск, проспект Ленина, дом 16, на проверку и обработку моих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с использованием и без использования средств автоматизации (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование ,удаление, уничтожение):

1.1. Обработку моих следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- место рождения;

- адрес места жительства (по месту регистрации, фактический);

- данные общегражданского паспорта (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт);

- контактная информация;

- сведения о пребывании в учреждениях здравоохранения Мурманской области с целью прохождения лечебно-диагностических мероприятий в стационарных и амбулаторных условиях;

- данные банковского счета.

Разрешаю производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Лицо, осуществляющее обработку персональных данных по поручению оператора: Муниципальное казенное учреждение «Управление социального развития г. Кировска» (юридический адрес: Мурманская область, город Кировск, пр. Ленина, дом 16).

2. Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Я ознакомлена (ознакомлен), что:

- согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

- в случае отзыва согласия на обработку персональных данных администрация муниципального округа город Кировск Мурманской области вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152- ФЗ «О персональных данных»;

- персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будет обрабатываться только в целях осуществления и выполнение функций, полномочий и обязанностей, возложенных законодательством Российской Федерации на администрации муниципального округа город Кировск Мурманской области.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения вышеуказанных целей, включающих (без ограничения): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение, осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учётом федерального законодательства.

Обработка персональных данных будет осуществляться следующими способами: в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации и (или) без использования средств автоматизации.

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

*В случае подачи заявления представителем заявителя*

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество гражданина, являющегося законным представителем заявителя)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (№, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать документ, предусмотренный законодательством Российской Федерации в случае представительства гражданина, либо документ, подтверждающий представление интересов ребенка, в случае, когда законный представитель не является родителем, указанным в свидетельстве о рождении ребенка)

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных заявителя, интересы которого я представляю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. заявителя, интересы которого представляются)

1. Свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие администрации муниципального округа город Кировск Мурманской области, расположенной по адресу: 184250, Мурманская область, город Кировск, проспект Ленина, дом 16, на проверку и обработку моих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с использованием и без использования средств автоматизации (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование ,удаление, уничтожение):

1.1. Обработку моих следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- место рождения;

- гражданство;

- контактная информация (адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактные телефоны).

2. Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения требований Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Я ознакомлена (ознакомлен), что:

- согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

- в случае отзыва согласия на обработку персональных данных администрация муниципального округа город Кировск Мурманской области вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152- ФЗ «О персональных данных»;

- персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будет обрабатываться только в целях осуществления и выполнение функций, полномочий и обязанностей, возложенных законодательством Российской Федерации на администрации муниципального округа город Кировск Мурманской области.

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)