

Министру образования Кузбасса

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения заявителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес для корреспонденции \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

выражаю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

год, месяц, дата рождения;

адрес места регистрации и места жительства за 5 предшествующих лет подачи заявления о постановке на учет лица, имеющего право на получение социальной выплаты в соответствии с Законом Кемеровской области - Кузбасса от 15.10.2021 № 98-ОЗ «О дополнительной мере социальной поддержки лиц, ранее относившихся к числу детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в обеспечении жильем»;

данные документа, удостоверяющего личность;

адрес электронной почты;

номер телефона;

место работы и сведения об осуществлении трудовой деятельности;

сведения, подтверждающие государственную регистрацию физического лица в качестве индивидуального предпринимателя либо осуществление профессиональной деятельности, которая в соответствии

с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию;

иные данные, связанные с предоставлением мне социальной выплаты на приобретение жилого помещения на основании жилищного сертификата в соответствии с Законом Кемеровской области - Кузбасса от 15.10.2021 № 98-ОЗ «О дополнительной мере социальной поддержки лиц, ранее относившихся к числу детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в обеспечении жильем»;

выражаю свое согласие на обработку следующих специальных категорий персональных данных:

сведений об учете в наркологическом диспансере в связи с лечением от алкоголизма, наркомании, токсикомании;

сведений о наличии (отсутствии) неснятой или непогашенной судимости и (или) фактов уголовного преследования.

Запрет на передачу (кроме предоставления доступа) персональных данных, специальных категорий персональных данных Министерству образования Кузбасса неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) этих персональных данных неограниченным кругом лиц в соответствии с частью 9 статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

---

(заполняется по желанию субъекта персональных данных – гражданином  
подавшим заявление о предоставлении социальной выплаты  
(сертификата на жилое помещение)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и специальных категорий персональных данных, в целях рассмотрения возможности предоставления мне социальной выплаты для приобретения на территории Кемеровской области - Кузбасса жилого помещения в собственность достигшим возраста 23 лет лицам, ранее относившимся к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в соответствии с Законом Кемеровской области - Кузбасса от 15.10.2021 № 98-ОЗ «О дополнительной мере социальной поддержки лиц, ранее относившихся к числу детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в обеспечении жильем» Министерством образования Кузбасса, адрес местонахождения: Кемеровская область –

Кузбасс, 650064, г. Кемерово, проспект Советский, дом 58,  
ОГРН 1074205002607, ИНН 4205123000.

Даю согласие на осуществление всех действий (операций) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, обработку персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передачу их уполномоченным органам.

Согласие действует со дня подписания бессрочно, до его отзыва в письменной форме.

" \_ " \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)