



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27.12.2019

№ 128

Великий Новгород

**О внесении изменений в Административный регламент
министерства труда и социальной защиты населения
Новгородской области по предоставлению государственной
услуги по обеспечению протезами и (или)
протезно-ортопедическими изделиями тружеников
тыла и реабилитированных лиц**

Министерство труда и социальной защиты населения Новгородской области
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в Административный регламент министерства труда и социальной защиты населения Новгородской области по предоставлению государственной услуги по обеспечению протезами и (или) протезно-ортопедическими изделиями тружеников тыла и реабилитированных лиц, утвержденный постановлением комитета социальной защиты населения Новгородской области от 23.04.2012 № 3-п (далее – Административный регламент):

1.1. Изложить третий абзац подпункта 2.6.1 в редакции:

«согласия на обработку персональных данных согласно приложения № 4 к Административному регламенту.»;

1.2. Изложить подпункт 2.15.2 в редакции:

«2.15.2. Возможность либо невозможность получения государственной услуги в любом территориальном подразделении областного учреждения, ГОАУ «МФЦ» по выбору заявителя (экстерриториальный принцип).

Заявителям обеспечивается возможность получения государственной услуги по экстерриториальному принципу.»;

1.3. Дополнить приложением № 4 к административному регламенту «Согласие на обработку персональных данных» в прилагаемой редакции.

2. Постановление вступает в силу с 1 января 2020 года.

3. Разместить постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

**Министр труда и социальной
защиты населения Новгородской области**



А.В. Тимофеева

Приложение к постановлению
«О внесении изменений в
Административный регламент
министерства труда и социальной
защиты населения Новгородской области
по предоставлению государственной
услуги по обеспечению протезами и (или)
протезно-ортопедическими изделиями
тружеников тыла и реабилитированных лиц»
от _____ № _____

«Приложение № 4
к Административному регламенту
министерства труда и социальной защиты
населения Новгородской области по
предоставлению государственной услуги
по обеспечению протезами и (или)
протезно-ортопедическими изделиями
тружеников тыла и реабилитированных лиц

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. _____ " ____ " _____ 20__ г.

Я, _____,
(Ф.И.О.)

зарегистрированный(ная) по адресу: _____,
паспорт серия _____ N _____, выдан _____,
(дата) (кем выдан)

действую: __ по своей воле и в своих интересах
__ на основании _____
(вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочие законного представителя)

от имени и в интересах _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представляемого)

_____,
(адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания представляемого)

документ, удостоверяющий личность представляемого _____
серия _____, N _____, выдан _____
(кем, когда)

настоящим даю согласие _____
(наименование областного учреждения, осуществляющего)

_____,
полномочия по предоставлению социальных выплат, многофункционального центра
предоставления государственных и муниципальных услуг)

зарегистрированного по адресу: _____

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций),
совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с
персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,

предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство; прежние фамилия, имя, отчество (при наличии), а также дата, место и причина изменения; адрес регистрации по месту жительства и фактического проживания; дата регистрации по месту жительства, паспорт (серия, номер, кем и когда выдан); номер телефона; номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; документ установленного образца, подтверждающего право на меры социальной поддержки, заключения медицинской организации о том, что гражданин нуждается в обеспечении протезом и (или) протезно-ортопедическим изделием, _____

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для целей, связанных с предоставлением государственной услуги по обеспечению протезами и (или) протезно-ортопедическими изделиями тружеников тыла и реабилитированных лиц.

Я ознакомлен(а), что:

- 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки;
- 2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;
- 3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных

(наименование областного учреждения, осуществляющего полномочия по предоставлению социальных выплат, многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг)

вправе продолжить обработку персональных данных без согласия в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на _____

(наименование областного учреждения, осуществляющего полномочия по предоставлению социальных выплат, многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг) полномочий и обязанностей.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Дата начала обработки персональных данных: _____

(число, месяц, год)

(подпись)

».