



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

15 августа 2015 года

№ 99-п

г. Омск

О внесении изменений в отдельные приказы Министерства труда и
социального развития Омской области

1. Внести в приказ Министерства труда и социального развития Омской области (далее – Министерство) от 2 апреля 2007 года № 18 "Об утверждении форм документов, предусмотренных постановлением Правительства Омской области от 29 ноября 2006 года № 154-п "Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления жилых помещений специализированного жилищного фонда Омской области для социальной защиты отдельных категорий граждан по договорам безвозмездного пользования" следующие изменения:

- 1) в подпункте 2 точку заменить точкой с запятой;
- 2) дополнить подпунктом 3 следующего содержания:
"3) согласия на обработку персональных данных (приложение № 3).";
- 3) приложение № 2 "Заявление о предоставлении жилого помещения по договору безвозмездного пользования" изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
- 4) дополнить приложением № 3 "Согласие на обработку персональных данных" согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Внести в приложение "Порядок транспортного обслуживания инвалидов в Омской области" к приказу Министерства от 28 октября 2013 года № 147-п "О транспортном обслуживании инвалидов в Омской области" следующие изменения:

- 1) приложение № 1 "Заявление о предоставлении транспортного обслуживания" изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему заявлению;
- 2) дополнить приложением № 1.1 "Согласие на обработку персональных данных" согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

3. Внести в приказ Министерства от 23 июня 2016 года № 97-п "О реализации Указа Губернатора Омской области от 14 сентября 2010 года № 86" следующие изменения:

1) в преамбуле слова "инвалидам и детям-инвалидам, ограниченным в способности к передвижению" заменить словами "инвалидам и детям-инвалидам, ограниченным в способности к самостоятельному передвижению 3 степени выраженности, инвалидам и детям-инвалидам, ограниченным в способности к самостоятельному передвижению";

2) в пункте 1:

- в подпункте 2 точку заменить точкой с запятой;

- дополнить подпунктом 3 следующего содержания:

"3) форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению № 3 к настоящему приказу.";

3) приложение № 1 "Заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости транспортной услуги "Социальное такси", входящей в перечни дополнительных социальных услуг, оказываемых организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области" изложить в новой редакции согласно приложению № 5 к настоящему заявлению;

4) дополнить приложением № 3 "Согласие на обработку персональных данных" согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

4. Внести в приказ Министерства от 23 августа 2016 года № 121-п "О реализации Указа Губернатора Омской области от 14 сентября 2010 года № 85" следующие изменения:

1) в пункте 1:

- в подпункте 2 точку заменить точкой с запятой;

- дополнить подпунктом 3 следующего содержания:

"3) форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению № 3 к настоящему приказу.";

2) приложение № 1 "Заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости дополнительных социальных услуг, перечень которых утверждается в порядке, определенном органом исполнительной власти Омской области в сфере социальной защиты населения, предоставляемых в соответствии с законодательством организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области" изложить в новой редакции согласно приложению № 7 к настоящему заявлению;

3) дополнить приложением № 3 "Согласие на обработку персональных данных" согласно приложению № 8 к настоящему приказу.

5. Внести в приложение № 1 "Положение о комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в государственную стационарную организацию социального обслуживания Омской области, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее" к приказу Министерства от 7 августа 2024 года № 115-п

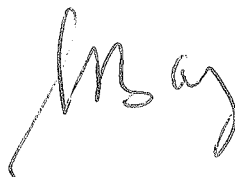
"О создании комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в государственную стационарную организацию социального обслуживания Омской области, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее" следующие изменения:

1) приложение "Заявление о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами" изложить в новой редакции согласно приложению № 9 к настоящему заявлению;

2) дополнить приложением № 2 "Согласие на обработку персональных данных" согласно приложению № 10 к настоящему приказу.

6. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования, за исключением пунктов 1, 2, подпунктов 2 – 4 пункта 3, пунктов 4, 5 настоящего приказа, которые вступают в силу с 1 сентября 2025 года.

Министр



И.П. Варнавская

Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 15 августа 2005 года № 99-п

"Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 2 апреля 2007 года № 18

Руководителю

(наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося

в ведении Министерства труда и социального

развития Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении жилого помещения по договору
безвозмездного пользования

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____,
проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
(указывается адрес места жительства или места пребывания)

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

прошу в соответствии с постановлением Правительства Омской области от 29 ноября 2006 года № 154-п "Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления жилых помещений специализированного жилищного фонда Омской области для социальной защиты отдельных категорий граждан по договорам безвозмездного пользования" предоставить мне жилое помещение специализированного жилищного фонда Омской области по договору безвозмездного пользования в связи с тем, что я нуждаюсь в специальной социальной защите и являюсь (нужное подчеркнуть):

- гражданином, временно лишенным возможности пользования жилым помещением в связи с конфликтами и жестоким обращением в семье;

- гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации в связи со стихийными бедствиями, пожаром, катастрофами, вооруженными и межэтническими конфликтами;

- гражданином пожилого возраста (женщиной старше 55 лет, мужчиной старше 60 лет), сохранившим частично способность к самообслуживанию, и супружеской парой из их числа, не обеспеченной жилыми помещениями в соответствующем населенном пункте;

- гражданином без определенного места жительства и определенных занятий.

Совместно со мной прошу вселить следующих членов моей семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г. _____
(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г. _____
(подпись)

"

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 15 августа 2005 года № 99-п

"Приложение № 3
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 2 апреля 2007 года № 18

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____,

паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(дата) (кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями
Федерального закона "О персональных данных" даю согласие

(наименование уполномоченного государственного учреждения

Омской области, находящегося в ведении Министерства труда и социального

развития Омской области)

расположенному 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 (предоставление, доступ, за
исключением распространения неограниченному кругу лиц), блокирование,
удаление, уничтожение) следующих персональных данных: _____

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в
целях рассмотрения заявления о предоставлении жилого помещения по
договору безвозмездного пользования.

Даю согласие на поручение обработки вышеуказанных персональных данных Министерству труда и социального развития Омской области (далее – Министерство), зарегистрированному по адресу: 644007, г. Омск, ул. Яковлева, д. 6, в соответствии с настоящим согласием.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки персональных данных;

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 Министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона "О персональных данных";

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Министерство функций, полномочий и обязанностей.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные Министерству.

Дата начала обработки персональных данных:

_____ (число, месяц, год)

(подпись)

_____ "

Приложение № 3
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 15 августа 2015 года № 99-п

"Приложение № 1
к Порядку транспортного обслуживания
инвалидов в Омской области

Руководителю

(наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося

в ведении Министерства труда и социального

развития Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении транспортного обслуживания

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

(адрес места жительства или места пребывания)

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер (серия) документа		Кем выдан	

прошу в соответствии с пунктом 2 статьи 4 Закона Омской области
"О социальной защите инвалидов в Омской области" предоставить мне
транспортное обслуживание инвалидов в Омской области.

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является
полной и достоверной.

"__" _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " _____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

_____ "

Приложение № 4
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 15 августа 2025 года № 99-п

"Приложение № 1.1.
к Порядку транспортного обслуживания
инвалидов в Омской области

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____,

паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(дата) (кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями
Федерального закона "О персональных данных" даю согласие

(наименование уполномоченного государственного учреждения)

Омской области, находящегося в ведении Министерства труда и социального

развития Омской области)

расположенному 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 (предоставление, доступ, за
исключением распространения неограниченному кругу лиц), блокирование,
удаление, уничтожение) следующих персональных данных: _____

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки
в целях рассмотрения заявления о предоставлении транспортного
обслуживания.

Даю согласие на поручение обработки вышеуказанных персональных данных Министерству труда и социального развития Омской области (далее – Министерство), зарегистрированному по адресу: 644007, г. Омск, ул. Яковлева, д. 6, в соответствии с настоящим согласием.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки персональных данных;

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 Министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона "О персональных данных";

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Министерство функций, полномочий и обязанностей.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные Министерству.

Дата начала обработки персональных данных: _____

(число, месяц, год)

(подпись)

_____ "

Приложение № 5
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 15 августа 2015 года № 99-п

"Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 23 июня 2016 года № 97-п

Руководителю

(наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося

в ведении Министерства труда и социального

развития Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты
в размере 50 процентов стоимости транспортной услуги "Социальной такси",
входящей в перечни дополнительных социальных услуг, оказываемых
организациями социального обслуживания, находящимися
в ведении Омской области

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер (серия) документа		Кем выдан	

прошу в соответствии с Указом Губернатора Омской области от 14 сентября 2010 года № 86 "О дополнительной мере социальной поддержки отдельным категориям граждан" предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости транспортной услуги "Социальное такси", входящей в перечни дополнительных социальных услуг, оказываемых организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области (далее – мера социальной поддержки).

В случае принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки прошу направить мотивированный отказ в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: _____

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

" _____ " _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " _____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " _____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

_____ "

Приложение № 6
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 15 августа 2015 года № 99-п

"Приложение № 3
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 23 июня 2016 года № 97-п

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____,

паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(дата) (кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями
Федерального закона "О персональных данных" даю согласие

(наименование уполномоченного государственного учреждения)

Омской области, находящегося в ведении Министерства труда и социального

развития Омской области)

расположенному 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 (предоставление, доступ, за
исключением распространения неограниченному кругу лиц), блокирование,
удаление, уничтожение) следующих персональных данных: _____

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки
в целях рассмотрения заявления о предоставлении дополнительной меры

социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости транспортной услуги "Социальной такси", входящей в перечни дополнительных социальных услуг, оказываемых организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области.

Даю согласие на поручение обработки вышеуказанных персональных данных Министерству труда и социального развития Омской области (далее – Министерство), зарегистрированному по адресу: 644007, г. Омск, ул. Яковлева, д. 6, в соответствии с настоящим согласием.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки персональных данных;

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 Министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона "О персональных данных";

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Министерство функций, полномочий и обязанностей.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные Министерству.

Дата начала обработки персональных данных: _____

(число, месяц, год)

(подпись)

"

Приложение № 7
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 15 августа 2016 года № 99п

"Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 23 августа 2016 года № 121-п

Руководителю

(наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося

в ведении Министерства труда и социального

развития Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде оплаты
в размере 50 процентов стоимости дополнительных социальных услуг,
перечень которых утверждается в порядке, определенном органом
исполнительной власти Омской области в сфере социальной
защиты населения, предоставляемых в соответствии
с законодательством организациями социального
обслуживания, находящимися
в ведении Омской области

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер (серия) документа		Кем выдан	

прошу в соответствии с Указом Губернатора Омской области от 14 сентября 2010 года № 85 "О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки участникам и инвалидам Великой Отечественной войны" предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости дополнительных социальных услуг, перечень

которых утверждается в порядке, определенном органом исполнительной власти Омской области в сфере социальной защиты населения, предоставляемых в соответствии с законодательством организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области (далее – мера социальной поддержки).

В случае принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки прошу направить мотивированный отказ в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: _____

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

" _____ " _____ 20__ г. _____
 (подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " _____ " _____ 20__ г. _____
 (подпись)

 (линия отреза)

Расписка

От _____
 (фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " _____ " _____ 20__ г. _____
 (подпись)

_____ "

Приложение № 8
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 15 августа 2015 года № 99-п

"Приложение № 3
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 23 августа 2016 года № 121-п

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____,

паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(дата) (кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями
Федерального закона "О персональных данных" даю согласие

Омской области, находящегося в ведении Министерства труда и социального

расположенному 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 (предоставление, доступ, за
исключением распространения неограниченному кругу лиц), блокирование,
удаление, уничтожение) следующих персональных данных: _____

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки
в целях рассмотрения заявления о предоставлении дополнительной меры
социальной поддержки в виде оплаты в размере 50 процентов стоимости

дополнительных социальных услуг, перечень которых утверждается в порядке, определенном органом исполнительной власти Омской области в сфере социальной защиты населения, предоставляемых в соответствии с законодательством организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Омской области.

Даю согласие на поручение обработки вышеуказанных персональных данных Министерству труда и социального развития Омской области (далее – Министерство), зарегистрированному по адресу: 644007, г. Омск, ул. Яковлева, д. 6, в соответствии с настоящим согласием.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки персональных данных;

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 Министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона "О персональных данных";

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Министерство функций, полномочий и обязанностей.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные Министерству.

Дата начала обработки персональных данных: _____
(число, месяц, год)

(подпись)

_____ "

Приложение № 9
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 15 августа 2025 года № 99 п

"Приложение № 1
к Положению о комиссии по рассмотрению вопросов о приеме
в государственную стационарную организацию социального
обслуживания Омской области, предназначенную для лиц,
страдающих психическими расстройствами, временном
выбытии, переводе и выписке из нее

В комиссию по рассмотрению вопросов о
приеме в государственную стационарную
организацию социального обслуживания Омской
области, предназначенную для лиц, страдающих
психическими расстройствами, временном выбытии,
переводе и выписке из нее

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____, _____
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации

контактный телефон, адрес электронной почты
(при наличии)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,
наименование государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения,
представляющих интересы гражданина

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего
личность представителя, адрес места жительства, адрес
нахождения государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения)

Заявление

о приеме в стационарную организацию социального обслуживания,
предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество)

в стационарную организацию социального обслуживания Омской области,
предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами.

Присутствие на комиссии по рассмотрению вопроса о приеме в
стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для
лиц, страдающих психическими расстройствами (нужное отметить):

Присутствие на комиссии по рассмотрению вопроса о приеме в
стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для
лиц, страдающих психическими расстройствами (нужное отметить):

- очно;
- посредством фото-, аудио- и видеофиксации;
- посредством видео-конференц-связи;
- провести комиссию в мое отсутствие на основании представленных
документов и видеофайлов.

Приложение: копия документа, подтверждающего полномочия
законного представителя (в случае если заявление подается представителем).

Подпись/Ф.И.О.

Дата заполнения заявления

"

Приложение № 10
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 15 августа 2015 года № 99-п

"Приложение № 2
к Положению о комиссии по рассмотрению вопросов о приеме
в государственную стационарную организацию социального
обслуживания Омской области, предназначенную для лиц,
страдающих психическими расстройствами, временном
выбытии, переводе и выписке из нее

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____,

паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(дата) (кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями
Федерального закона "О персональных данных" даю согласие

(наименование территориального органа Министерства труда и социального
развития Омской области)

расположенному 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 (предоставление, доступ, за
исключением распространения неограниченному кругу лиц), блокирование,
удаление, уничтожение) следующих персональных данных: _____

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки
в целях рассмотрения заявления о приеме в стационарную организацию

социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами.

Даю согласие на поручение обработки вышеуказанных персональных данных Министерству труда и социального развития Омской области (далее – Министерство), зарегистрированному по адресу: 644007, г. Омск, ул. Яковлева, д. 6, в соответствии с настоящим согласием.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки персональных данных;

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 Министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона "О персональных данных";

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Министерство функций, полномочий и обязанностей.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные Министерству.

Дата начала обработки персональных данных: _____
(число, месяц, год)

(подпись)

_____ "