

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**МЕЖДУРЕЧЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

От 23.01.2024 № 38

 с. Шуйское

О реализации проекта

«Социальная карта «Забота»

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Губернатора Вологодской области от 26 января 2017 года № 25 «О социальном проекте «Забота», на основании пункта 31 части 1 статьи 38 Устава округа, в целях обеспечения ценовой доступности товаров, работ, услуг для отдельных категорий населения, содействия развитию малого и среднего предпринимательства, повышения товарооборота и поддержания социальной стабильности на потребительском рынке,

Администрация округа **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Реализовать на территории Междуреченского муниципального округа проект «Социальная карта «Забота».
2. Утвердить:

2.1. Положение о проекте «Социальная карта «Забота» на территории Междуреченского муниципального округа согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

2.2. Форму реестра получателей карты «Социальная карта «Забота» согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2.3. Форму реестра организаций и индивидуальных предпринимателей, участвующих в проекте "Социальная карта "Забота" согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

2.4. Форму заявки на участие в проекте «Социальная карта «Забота» согласно приложению 4 к настоящему постановлению.

3. Установить, что ранее выданные карты по проекту «Социальная карта «Забота» на основании постановления администрации Междуреченского муниципального района от 27 апреля 2016 года №131 «О реализации проекта «Дисконтная карта «Забота» являются действительными.

4. Признать утратившими силу следующие постановления администрации района:

- от 27 апреля 2016 года № 131 «О реализации проекта «Дисконтная карта «Забота»;

- от 31 января 2019 года № 57 «О внесении изменений в постановление от 27.04.2016 № 131».

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы округа по социальным вопросам Фокину Л.А.

6. Настоящее постановление подлежит опубликованию в газете «Междуречье» и размещению на сайте Междуреченского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава округа А.А. Титов

Утверждено

постановлением администрации округа

от 23.01.2024 № 38

Приложение 1

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проекте «Социальная карта «Забота» на территории**

**Междуреченского муниципального округа**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет цели и задачи проекта «Социальная карта «Забота» (далее по тексту - проект), порядок введения и обращения дисконтных карт «Забота» (далее по тексту - карта), сбора и обобщения информации о ходе реализации проекта.

1.2. В реализации проекта принимают участие:

- администрация Междуреченского муниципального округа (далее – администрация округа);

- организации, занимающиеся перевозкой пассажиров, предприятия, учреждения, индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность на территории Междуреченского муниципального округа, кредитные организации, действующие на основании лицензии Центрального банка Российской Федерации, добровольно заявившие об участии в проекте;

- получатели карт.

1.3. Целями реализации Проекта являются:

 - сохранение уровня благосостояния населения округа и поддержание социального благополучия;

 - обеспечение ценовой доступности товаров (работ, услуг) для отдельных категорий населения;

- содействие развитию малого и среднего предпринимательства;

- повышения товарооборота на территории Междуреченского муниципального округа.

1.4. Задачи проекта:

Вовлечение как можно большего числа участников проекта, реализующих товары (оказывающих платные услуги, выполняющих работы) населению округа, применяющих льготные условия при продаже товаров, оказании услуг, работ получателям карт.

1.5. Срок реализации проекта - бессрочно.

2. Порядок введения и обращения карт

2.1. Получателями карт являются лица, зарегистрированные по месту жительства на территории Междуреченского муниципального округа, из числа следующих категорий граждан:

- граждане, достигшие возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчин);

- пенсионеры;

- инвалиды 1,2,3 группы;

- многодетные семьи;

- ветераны боевых действий;

- лица, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор России», «Почетный донор СССР».

2.2. К документам, подтверждающим отнесение лица к категории граждан, имеющим право на получение карты, относятся:

- документ, удостоверяющий личность для граждан, достигших возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчин);

- пенсионное удостоверение или справка органа, осуществляющего пенсионное обеспечение о получении пенсии;

- справка МСЭ;

- удостоверение многодетной семьи;

- удостоверение ветерана боевых действий;

- удостоверение о награждении нагрудным знаком «Почетный донор СССР», «Почетный донор России».

 2.3. Карта выдается при предъявлении паспорта и документа, подтверждающего право на получение карты, указанного в подпункте 2.2. настоящего Положения, и действует бессрочно.

 2.4. Владельцам карт участниками проекта предоставляется скидка на реализуемые товары, выполняемые работы и оказываемые услуги.

3. Порядок реализации проекта

3.1. Администрация округа обеспечивает размещение реестра участников проекта на официальном сайте Междуреченского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также изготовление карт.

3.2. Для получения карты заявитель обращается в территориальный отдел Управления по развитию территории администрации округа (далее – территориальный отдел) по месту жительства, заполняет заявление по форме согласно Приложению 1 к настоящему Положению и представляет следующие документы:

- копию паспорта, удостоверяющего личность с отметкой о регистрации на территории Междуреченского муниципального округа;

- копию документа, подтверждающего статус получателя карты, указанного в подпункте 2.2. настоящего Положения;

- согласие на обработку персональных данных согласно Приложению 2 к настоящему Положению;

- согласие на обработку персональных данных представителя субъекта персональных данных согласно Приложению 3 к настоящему Положению.

3.3. В случае выявления несоответствия в сведениях, содержащихся в документах, предусмотренных подпунктом 3.2. настоящего Положения, карта не выдается.

3.4. В случае утраты карты выдача осуществляется повторно по заявлению. При выдаче новой карты взамен пришедшей в негодность или утраченной пришедшая в негодность или утраченная карта аннулируется.

3.5. Территориальные отделы:

- организуют прием документов и выдачу карт в соответствии с настоящим Положением;

- ведут журнал регистрации выдачи карты;

- формируют и ведут реестр получателей карты по территориальному отделу согласно Приложению 2 к настоящему Постановлению;

- осуществляют хранение, накопление, систематизацию, уточнение (обновление, изменение) документов получателей карт;

3.6. Отдел экономики администрации округа ведет реестр организаций и индивидуальных предпринимателей, участвующих в проекте, согласно Приложению 3 к настоящему Постановлению;

3.7. Условия предоставления скидок на товары и услуги (время предоставления скидок, перечень товаров, иные условия дисконта) определяются участниками проекта самостоятельно с уведомлением администрации округа.

Приложение 1

к Положению о проекте «Социальная карта «Забота» на территории Междуреченского муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выдачу карты «Социальная карта «Забота»

Прошу выдать (первичное обращение, взамен утраченной, взамен пришедшей

в негодность <\*>) карту «Социальная карта «Забота».

 --------------------

<\*> Нужное подчеркнуть.

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

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

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (день, месяц, год)

Место жительства (регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты и № удостоверения (пенсионного, многодетной семьи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

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

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

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

действующий на основании доверенности от

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (кем и когда выдан)

Используя карту, я подтверждаю свое согласие на использование моих личных данных, а также в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в данной регистрационной форме.

Администрация округа осуществляет сбор, хранение, накопление, систематизацию, уточнение (обновление, изменение), передает третьим лицам для обработки операторам, обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, обработку в электронной форме. Настоящее согласие действует с даты заполнения заявления бессрочно до его письменного отзыва.

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

 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

С условиями пользования социальной картой "Забота" ознакомлен(а):

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2

к Положению о проекте «Социальная карта «Забота» на территории Междуреченского муниципального округа

ФОРМА

Согласие на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающий (ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действуя по своей воле и в своих интересах, даю согласие на обработку моих персональных данных администрации Междуреченского муниципального округа (далее – администрации округа), юридический адрес: 161050, с. Шуйское Вологодской области, Междуреченского округа, улица Сухонская набережная, дом 9.

Цель обработки персональных данных: получение карты «Социальная карта «Забота»

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- число, месяц и год рождения;

- адрес;

- контактный телефон;

- копия паспорта;

-копия копию документа, подтверждающего статус получателя карты «Забота» (удостоверение ветерана боевых действий, многодетной семьи, почетного донора, пенсионное удостоверение);

 - иные персональные данные, предоставленные субъектом персональных

данных или требуемые в соответствии с законодательством Российской Федерации:

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

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых администрации округа дается согласие, и способов обработки персональных данных (действие или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, извлечение, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение): обработка персональных данных в полном объеме.

Я даю согласие на передачу моих персональных данных третьем лицу:

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

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

(наименование организации, юридический адрес)

На основании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Я подтверждаю своё согласие на возможную передачу информации в электронной форме (в том числе моих персональных данных) по открытым каналам связи сети Интернет.

Я предоставляю Организации право осуществлять обработку моих персональных данных как автоматизированным, так и не автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие предоставляется с момента его подписания, и действует до

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. или до достижения цели обработки моих персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано мной при предоставлении в администрацию округа письменного заявления в соответствии с требованиями Законодательства Российской Федерации.

С порядком отзыва согласия на обработку персональных данных ознакомлен (а).

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

 (подпись) (расшифровка)

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Приложение 3

к Положению о проекте «Социальная карта «Забота» на территории Междуреченского муниципального округа

ФОРМА

Согласие на обработку персональных данных представителя

субъекта персональных данных

Я, представитель субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя в интересах субъекта персональных данных:

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действуя по своей воле и в своих интересах, даю согласие на обработку моих персональных данных администрации Междуреченского муниципального округа (далее – администрации округа), юридический адрес: 161050, с. Шуйское Вологодской области, Междуреченского округа, улица Сухонская набережная, дом 9.

Цель обработки персональных данных:

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

 Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

(перечислить все персональные данные субъекта персональных данных для указанной цели)

- иные персональные данные, предоставленные субъектом персональных данных или требуемые в соответствии с законодательством Российской Федерации:

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

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых администрации округа дается согласие, и способов обработки персональных данных (действие или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, извлечение, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение): обработка персональных данных в полном объеме.

Я даю согласие на передачу моих персональных данных третьем лицу:

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

 (наименование организации, юридический адрес)

на основании:

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

Передача персональных данных субъекта персональных данных иным третьим лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации, либо при условии договора с моим участием, исключение составляет передача персональных данных на бумажных носителях с целью уничтожения в рамках заключенного с третьей стороной договора.

Я подтверждаю своё согласие на возможную передачу информации в электронной форме (в том числе моих персональных данных) по открытым каналам связи сети Интернет.

Я предоставляю Организации право осуществлять обработку моих персональных данных как автоматизированным, так и не автоматизированным способом обработки..

Настоящее согласие предоставляется с момента его подписания, и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. или до достижения цели обработки моих персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано мной при предоставлении в администрацию округа письменного заявления в соответствии с требованиями Законодательства Российской Федерации.

С порядком отзыва согласия на обработку персональных данных ознакомлен (а).

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

 (подпись) (расшифровка) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Утвержденпостановлением администрации округаот 23.01.2024 № 38 Приложение 2 |

Реестр получателей карты «Социальная карта «Забота»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата приема заявления | ФИО | Дата рождения | Место жительства | Место регистрации | Контактный телефон | Реквизиты и N удостоверения | Паспорт |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Утвержденпостановлением администрации округаот 23.01.2024 № 38 Приложение 3 |

РЕЕСТР

организаций и индивидуальных предпринимателей,

участвующих в проекте «Социальная карта «Забота»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование организации (или) Ф.И.О. индивидуального предпринимателя | Адрес предоставления скидки | Размер скидки, % | Перечень товаров (работ, услуг) | Ф.И.О., телефон контактного лица от организации (или) индивидуального предпринимателя |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Утвержденпостановлением администрации округаот 23.01.2024 № 38 Приложение 4 |

В администрацию

Междуреченского

 муниципального округа

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВКА

на участие в проекте

«Социальная карта «Забота»

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

(полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

сообщает о согласии участвовать в реализации проекта «Социальная карта «Забота» с предоставлением скидки держателям карты «Забота» в размере \_\_\_\_\_\_\_% на следующие товары (работы, услуги):

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

(перечень товаров (работ, услуг)

по адресам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактное лицо от организации (или) индивидуального предпринимателя

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

(Ф.И.О.)

 М.П.

Дата

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)