

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства соціальної  
політики України  
22 січня 2018 року № 73

Гр. \_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали заявника)

видати путівку для санаторно-курортного лікування до санаторію/укласти договір про санаторно-курортне лікування із санаторієм

\_\_\_\_\_  
(найменування санаторію)

Керівник (заступник керівника) структурного підрозділу з питань соціального захисту населення Департамент соціального захисту населення

(найменування)  
районної (районної у м. Києві) державної адміністрації / виконавчого органу Запорізької міської (районної у місті в (найменування) разі утворення, крім м. Києва) ради

\_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

Керівнику структурного підрозділу з питань соціального захисту населення Департамент соціального захисту населення

(найменування)  
районної (районної у м. Києві) державної адміністрації / виконавчого органу Запорізької міської (районної у місті в (найменування) разі утворення, крім м. Києва) ради

\_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали керівника)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)  
Місце проживання \_\_\_\_\_

Номер телефону \_\_\_\_\_

Статус особи \_\_\_\_\_

Посвідчення: серія \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(коли і ким видане)  
Місце роботи (якщо працює) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА про забезпечення санаторно-курортним лікуванням

Прошу взяти мене на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням шляхом надання санаторно-курортної путівки до санаторію / укладення тристороннього договору із санаторієм (необхідне підкреслити) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(найменування, профіль і місцезнаходження санаторію)

До заяви додаю:

- 1. Медична довідка (форма № 070/о).
- 2. Копія посвідчення, яке підтверджує статус особи.
- 3. Копії 1, 2, 11 сторінок паспорта – для особи, постраждалої від Чорнобильської катастрофи, що належить до категорії 1; копія свідоцтва про народження дитини – для дитини з інвалідністю, інвалідність якої пов'язана з Чорнобильською катастрофою.
- 4. Копія документа, що підтверджує безпосереднє залучення до антитерористичної операції, копія військового квитка – за наявності.
- 5. Копія висновку МСЕК.
- 6. Довідка з місця роботи про те, що особа не отримувала путівку (для працюючих осіб, крім постраждалих від Чорнобильської катастрофи).

□ 7. Довідка, про те, що громадянин не перебуває на обліку для забезпечення путівкою (для осіб, постраждалих від Чорнобильської катастрофи), видана структурним підрозділом з питань соціального захисту населення районної, районної у м. Києві державної адміністрації/виконавчим органом міської, районної у місті в разі утворення (крім м. Києва) ради за зареєстрованим місцем проживання.

У разі подання особою заяви за місцем проживання, відмінним від зареєстрованого, за необхідності структурний підрозділ з питань соціального захисту населення районної, районної у м. Києві державної адміністрації / виконавчий орган міської, районної у місті в разі утворення (крім м. Києва) ради самостійно робить запит до відповідного структурного підрозділу з питань соціального захисту населення за місцем реєстрації заявника про отримання такої довідки.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних для занесення їх до бази персональних даних\*.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис заявника)

\* Обробка персональних даних проводиться відповідно до Закону України „Про захист персональних даних”.

## ЗГОДА

на збір, обробку та передачу персональних даних

Я, \_\_\_\_\_  
(ПІБ новітньо, якщо на дитину (я мати/уповноважена особа ПІБ на дитину ПІБ))  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ року народження, паспорт  
серія (за наявності) № \_\_\_\_\_ виданий \_\_\_\_\_

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» (далі-Закон) даю згоду

на:

збір та обробку моїх персональних даних у такому обсязі: паспортні дані, дата народження, дані по РНОКПП, дані про зареєстроване або фактичне місце проживання, номери телефонів, адреси електронної пошти, банківські реквізити, статус, дані про серію та номер пільгового посвідчення – шляхом вклучення до списків на посвідчення – з метою вклучення до реєстру територіальної громади.

Для багатодітних родин також до реєстру посвідчень багатодітної сім'ї та дитини з багатодітної сім'ї

обробку та передачу моїх персональних даних у такому обсязі: паспортні дані, дата народження, дані по РНОКПП, дані про зареєстроване або фактичне місце проживання, номери телефонів, адреси електронної пошти, банківські реквізити, статус, дані про серію та номер пільгового посвідчення – шляхом вклучення до списків на отримання грошової допомоги (виплати) з місцевото/обласного/державного бюджету.

обробку та передачу моїх персональних даних у такому обсязі: паспортні дані, дата народження, дані по РНОКПП, дані про зареєстроване або фактичне місце проживання, номери телефонів, адреси електронної пошти, банківські реквізити, статус, дані про серію та номер пільгового посвідчення – шляхом вклучення до списків на отримання допомоги з інших джерел (у вигляді натуральної допомоги або грошової допомоги) від громадських або міжнародних організацій за їх запитом

обробку та передачу моїх персональних даних у такому обсязі: паспортні дані, дата народження, дані по РНОКПП, дані про зареєстроване або фактичне місце проживання, номери телефонів, адреси електронної пошти, банківські реквізити, статус, дані про серію та номер пільгового посвідчення – для отримання інформації необхідної для виконання повноважень покладених на Департамент соціального захисту населення Запорізької міської ради з метою забезпечення соціальних гарантій

Зобов'язуюся в разі зміни моїх персональних даних, банківських реквізитів та місця реєстрації або проживання, подати у найкоротший строк уточнену достовірну інформацію та оригінали відповідних документів для оновлення моїх персональних даних.

Я, \_\_\_\_\_  
повідую, що отримав(ла) повідомлення про вклучення персональних даних до реєстру пільговиків територіальної громади та надав згоду на обробку та передачу персональних даних третім особам з метою надання натуральної або грошової допомоги.

\_\_\_\_\_ р.

(підпис)

## ПОВІДОМЛЕННЯ

про надання згоди на збір, обробку та передачу персональних даних

Повідомляємо, що надані відомості вклучені до реєстру пільговиків територіальної громади з метою збору та обробки, а також передачі на запит третім сторонам з метою отримання натуральної або грошової допомоги.

Відповідно до ст.8 Закону України «Про захист персональних даних» суб'єкт персональних даних має право:

1) знати про джерела збирання, місцезнаходження своїх персональних даних, мету їх обробки, місцезнаходження або місце проживання (перебування) володільца чи розпорядника персональних даних або дати відповідне доручення щодо отримання цієї інформації уповноваженим ним особам, крім випадків, встановлених законом;

2) отримувати інформацію про умови надання доступу до персональних даних, зокрема інформацію про третіх осіб, яким передаються його персональні дані;

3) на доступ до своїх персональних даних;

4) отримувати не пізніше як за тридцять календарних днів з дня надходження запиту, крім випадків, передбачених законом, відповідь про те, чи обробляються його персональні дані, а також отримувати зміст таких персональних даних;

5) пред'являти вмотивовану вимогу володільцю персональних даних із запереченням проти обробки своїх персональних даних;

6) пред'являти вмотивовану вимогу щодо зміни або знищення своїх персональних даних будь-яким володільцем та розпорядником персональних даних, якщо ці дані обробляються незаконно чи є недостовірними;

7) на захист своїх персональних даних від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження у зв'язку з умисним приховуванням, ненаданням чи несвочасним їх наданням, а також на захист від надання відомостей, що є недостовірними чи ганяблять честь, гідність та ділову репутацію фізичної особи;

8) звертатися із скаргами на обробку своїх персональних даних до Уповноваженого або до суду;

9) застосувати засоби правового захисту в разі порушення законодавства про захист персональних даних;

10) вносити застереження стосовно обмеження права на обробку своїх персональних даних під час надання згоди;

11) відкликати згоду на обробку персональних даних;

12) знати механізм автоматичної обробки персональних даних;

13) на захист від автоматизованого рішення, яке має для нього правові наслідки.

Для подальшої обробки персональні дані в обсягах необхідних для здійснення вищезазначеної мети передаються уповлінню соціальної підтримки населення Департаменту соціального захисту населення Запорізької міської ради.