



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КОСТРОМЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

4 июня 2015 года

№ 1317

О внесении изменений в Порядок деятельности общественных кладбищ на территории города Костромы

Руководствуясь статьями 42, 44, частью 1 статьи 57 Устава города Костромы,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Порядок деятельности общественных кладбищ на территории города Костромы, утвержденный постановлением Администрации города Костромы от 23 апреля 2015 года № 837, следующие изменения:

1.1. подпункт «в» пункта 2.5 изложить в следующей редакции:

«в) документ, подтверждающий согласие заявителя на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку и документ, подтверждающий согласие лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего, на обработку персональных данных умершего по форме согласно приложению 8 к настоящему Порядку;»;

1.2. пункт 2.12 изложить в следующей редакции:

«2.12. Каждое захоронение регистрируется уполномоченным органом в книге учета захоронений с указанием кладбища, номера захоронения, секции, ряда, номера участка, даты захоронения, фамилии, имени, отчества, даты рождения, даты смерти захороненного, номера и даты свидетельства о смерти, наименования лица, осуществляющего оказание услуг по захоронению, даты выдачи заключения о выделении земельного участка для погребения умершего, фамилии, имени, отчества, адреса, контактного телефона лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение умершего.»;

1.3. в пункте 3.4 слова «надмогильного» заменить словами «намогильного»;

1.4. в пункте 3.5 после слов «проводимых работах,» дополнить словами «дата выдачи разрешения на установку намогильного сооружения,»;

1.5. в пункте 4.5:

1.5.1. в первом абзаце слова «2,0 м x 1,5 м (3,0 кв.м)» заменить словами «1,5 x 2,2 м (3,3 кв.м)»;

1.5.2. абзацы третий - пятый изложить в следующей редакции:

«Расстояние между участками захоронения должно быть:

а) по длинной стороне не менее 0,5 метра;

б) по короткой стороне не менее 0,3 метра.»;

1.6. в пункте 4.7 дополнить словами «, окос травы»;

1.7. приложение 2 «Форма согласия на обработку персональных данных»
изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Порядку деятельности
общественных кладбищ на территории
города Костромы

**Форма согласия
на обработку персональных данных**

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

г. Кострома " ____ " _____ 20__ г.

Субъект персональных данных, _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

_____ серия ____ № _____ выдан _____
вид основного документа, удостоверяющий личность _____

(кем и когда)

проживающий(ая) по адресу _____,
контактный телефон _____.

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в
случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных),

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

_____ серия ____ № _____ выдан _____
вид основного документа, удостоверяющий личность _____

(кем и когда)

проживающий(ая) по адресу _____
контактный телефон _____

действующий от имени субъекта персональных данных на основании _____

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего
полномочия представителя),

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие
на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

Уполномочиваю _____, являющегося
представителем,

(Ф.И.О. представителя)

действовать от моего имени при передаче моих персональных данных.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

Муниципальное казенное учреждение города Костромы «Служба муниципального заказа по жилищно-коммунальному хозяйству», 156000, г. Кострома, Кадыевский пер., дом 4.

Со следующей целью обработки персональных данных:

выполнения услуг по выдаче заключения о выделении земельного участка для погребения умершего, выдаче паспорта захоронения, а также по выдаче разрешения на установку надмогильных сооружений на общественных кладбищах города Костромы, учет захоронений, инвентаризация захоронений.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес; семейное положение; фотография, паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ: - наименование; - код; г) дата выдачи документа. Адрес регистрации места жительства. Адрес фактического места жительства. Пол. Номер контактного телефона.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение использования, распространение, в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

срок действия настоящего согласия – бессрочно.

В порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ, согласие может быть отозвано субъектом персональных данных путем письменного обращения к оператору, получающему согласие субъекта персональных данных.

Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему представителю) по месту нахождения обособленного подразделения Оператора.

Подпись субъекта персональных данных:

»;

(Ф.И.О. полностью, подпись)

1.8. дополнить приложением 8 «следующего содержания:

«Приложение 8
к Порядку деятельности
общественных кладбищ на территории
города Костромы

**Форма согласия
на обработку персональных данных**

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных умершего**

г. Кострома

" ____ " _____ 20__ г.

Лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение субъекта персональных данных _____

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

_____ серия ____ № _____ выдан _____
вид основного документа, удостоверяющий личность _____

_____ (кем и когда)

проживающий(ая) по адресу _____

в интересах субъекта персональных данных,

_____ (Фамилия, имя, отчество полностью)

_____ серия ____ № _____ выдано _____,
(свидетельство о смерти),

принимаю решение о предоставлении персональных данных умершего _____

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в его интересе.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

Муниципальное казенное учреждение города Костромы «Служба муниципального заказа по жилищно-коммунальному хозяйству», 156000, г. Кострома, Кадыевский пер., дом 4.

Со следующей целью обработки персональных данных:

выполнения услуг по выдаче заключения о выделении земельного участка для погребения умершего, выдаче паспорта захоронения, а также по выдаче разрешения на установку надгробных сооружений на общественных кладбищах города Костромы, учет захоронений, инвентаризация захоронений.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; документ о смерти: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ: - наименование; - код; г) дата выдачи документа. Пол.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение использования, распространение, в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

срок действия настоящего согласия - бессрочно.

В порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ, согласие может быть отозвано субъектом персональных данных путем письменного обращения к оператору, получающему согласие субъекта персональных данных.

Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему представителю) по месту нахождения обособленного подразделения Оператора.

Подпись лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение

субъекта персональных данных:

(Ф.И.О. полностью, подпись)

».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава Администрации города Костромы

В. В. Емец