

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: паспорт, серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_, дата

выдачи \_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от

27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие администрации

г. Рассказово на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации,

обработку моих персональных данных включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату

рождения, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа,

удостоверяющего личность, адрес электронной почты, контактный(е) телефон(ы), страховой

номер индивидуального лицевого счёта в Пенсионном фонде России (СНИЛС), серию,

номер, дату выдачи удостоверения ветерана боевых действий, ликвидатора последствий

аварии на Чернобыльской АЭС, многодетной семьи в целях осуществления действий,

предусмотренных Административным регламентом предоставления муниципальных услуг, в

том числе включение моих фамилии, имени, отчества, сведений о месте работы, адреса

электронной почты, СНИЛС в общедоступные источники персональных данных

исключительно в целях предоставления муниципальной услуги, а также на хранение данных

об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении

моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей,

включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления

действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а

также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим

законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что администрация г. Рассказово гарантирует

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством

Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных

или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному

заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих

интересах.

Контактный(е) телефон(ы) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

подпись

Ф.И.О