

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)  
документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа)  
выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)  
проживающий (ая) \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие \_\_\_\_\_,  
(наименование администрации муниципального образования)  
расположенной по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес администрации муниципального образования)

на обработку следующих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Номер телефона (стационарного и (или) мобильного) и e-mail.
3. Юридический и почтовый адрес.
4. Паспортные данные (серия, №, кем и когда выдан, адрес проживания).
5. Контактная информация.
6. Дата и место рождения.
7. Место работы;
8. Иных сведениях предоставленных мной.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Даю своё согласие на использование следующих способов обработки моих персональных данных:

- с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка);
- без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка);
- смешанная обработка.

Срок действия данного Согласия не ограничен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_