СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

|  |
| --- |
|  Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "Оперсональных данных" я (далее - Субъект), |
|  |
| (Фамилия, Имя, Отчество (последнее при наличии) полностью) |
|  | серия |  | N |  | выдан |  |
|  |
| вид документа, удостоверяющего личность |  |
|  |
| (кем и когда) |
| проживающий(ая) по адресу |  |
|  |
| даю свое согласие администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края (далее - Оператор) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ).Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. |

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

 (подпись) (ФИО) (последнее при наличии)