СОГЛАСИЕ

 на обработку персональных данных

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006

года N 152-ФЗ "О персональных данных",

|  |  |
| --- | --- |
| зарегистрирован (а) по адресу: |  |
|  | , |

|  |  |
| --- | --- |
| документ, удостоверяющий личность: |  |
|  | , |

(наименование документа, N, сведения о дате выдачи документа

и выдавшем его органе)

Доверенность от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_ (или реквизиты иного

документа, подтверждающего полномочия представителя)

в целях получения муниципальной услуги "Выдача копий документов

администрации города Комсомольска-на-Амуре" даю свое согласие на обработку

моих персональных данных администрацией города Комсомольска-на-Амуре, а

именно:

 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);

 2) паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан);

 3) дата и место рождения;

 4) адрес по месту регистрации и по месту проживания;

 5) наименование моего работодателя;

 6) занимаемые мною должности по месту работы;

 7) сведения, содержащие информацию о номере домашнего телефона,

мобильного телефона, личной электронной почты, то есть на совершение

действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля

2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных".

 Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в

письменной форме.

|  |
| --- |
|  |

 (дата)

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (расшифровка подписи)