

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя и отчество)

адрес: _____
(по месту регистрации)

паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
(дата выдачи паспорта)

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Администрации муниципального образования городского округа «Усинск», находящейся по адресу: Республика Коми, г. Усинск, ул. Ленина, д. 13 (далее – Администрация), на получение и обработку в документальной форме моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); адрес места регистрации; образование; должность, место работы (службы); трудовая деятельность, стаж работы; награды и поощрения; фотография; номер телефона).

Предоставляю Администрации право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в нормативные правовые акты и отчетные формы, предусмотренные нормативными правовыми актами, регламентирующими представление отчетных данных, использовать мои персональные данные в информационной системе, размещать мои фамилию, имя и отчество, место работы, должность, вид награждения, фотографию на Доске почета муниципального образования городского округа «Усинск», в средствах массовой информации, на официальном сайте Администрации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в период срока действия рассмотрения документов о награждении (поощрении), а также на срок хранения документов (75 лет). Настоящее согласие может быть отозвано письменным заявлением субъекта персональных данных.

Субъект персональных данных _____
(подпись) _____ (инициалы, фамилия)

“ _____ ” _____ 20 ____ г.