**Согласие на обработку персональных данных субъекта персональных данных**

**Я,**

(Ф.И.О)

**Адрес проживания :**

**паспорт** номер: серия: кем выдан: дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принимаю решение о предоставлении персональных данных Оператору – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенного по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**с целью** исполнения полномочий органов местного самоуправления в предоставлении государственных и муниципальных услуг гражданам города, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2010 года №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», своей волей и в своём интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес регистрации, адрес проживания, паспортные данные, индивидуальный номер налогоплательщика, дата рождения, пол, СНИЛС, единый идентификатор плательщика, телефон, сотовый телефон, гражданство.

**Не даю согласие** на использование специальных категорий персональных данных.

**Не даю согласие** на использование биометрических персональных данных.

**Даю согласие** на совершение следующих действий с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Даю согласие на передачу**, доступ, распространение, предоставление персональных данных определённому кругу лиц (в том числе, на обработку персональных данных по поручению Оператора другому лицу): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**следующих персональных данных:** фамилия, имя, отчество, адрес регистрации, адрес проживания, паспортные данные, индивидуальный номер налогоплательщика, дата рождения, пол, СНИЛС, единый идентификатор плательщика, телефон, сотовый телефон.

**Не даю согласие** Оператору для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставления доступа к персональным данным каким-либо иным способом.

**Не даю согласие** Оператору на трансграничную передачу моих персональных данных.

**Не даю согласие** использования моих персональных данных с цельюпродвижения товаров, работ услуг на рынке, а также в целях политической агитации.

**Даю согласие** на использование следующих способов обработки персональных данных: а) с использованием средств автоматизации б) без использования средств автоматизации.

**Срок, в течение которого действует согласие:** 5 лет ст. 209 Приказ Минкультуры РФ от 25.08.2010 № 558

**Порядок отзыва согласия.** Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора.

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_