СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Субъекта персональных данных в Общественной палате Усть-Кутского муниципального образования

Я, (Субъект) \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющий личность , серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", свободно, своей волей и в своих интересах даю согласие администрации Усть-Кутского муниципального образования (Оператор), расположенной по адресу: 666793, Россия, Иркутская область, г. Усть-Кут, ул. Халтурина, д. 52, на обработку моих персональных данных, а именно:

1. фамилия, имя, отчество (прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения));
2. анкетные данные: паспортные данные, дата рождения, гражданство, место рождения, дата и адрес регистрации (проживания), семейное положение (степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены, в том числе бывших), информация об образовании, о трудовой деятельности, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), отношение к воинской обязанности;
3. контактная информация (телефоны, электронный адрес).

Я понимаю, что обработка персональных данных - любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Обработка моих персональных данных допускается в целях:

1. обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
2. обеспечения личной безопасности;
3. обеспечения сохранности имущества Оператора;
4. осуществления мною деятельности в статусе члена Общественной палаты Усть-Кутского муниципального образования.

Я согласен (согласна) со следующими способами обработки моих персональных данных:

1. обработка моих персональных данных в автоматизированных информационных системах персональных данных Общественной палатой Усть-Кутского муниципального образования, защищенных в установленном порядке;
2. обработка моих персональных данных, защищенных в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Передача моих персональных данных иным лицам и иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

Мне разъяснено, что в случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных, Общественная палата Усть-Кутского муниципального образования вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течение срока моих полномочий в Общественной палате Усть-Кутского муниципального образования.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

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

(подпись) (Ф.И.О. лица, принявшего согласие)