**Согласие**

**субъекта персональных данных на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество)  проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| паспорт серии | |  | № |  | | , выдан |  | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | дата выдачи | | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. | |
| свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам **администрации Порецкого района Чувашской Республики**, расположенной по адресу: 429020, с.Порецкое, ул.Ленина, д.3 (далее – Оператор), на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором информации, содержащей мои персональные данные:   |  | | --- | |  | |  |   (перечень персональных данных)  в целях предоставления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать кому)  государственных и муниципальных услуг, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».  Оператор вправе осуществлять передачу сведений третьим лицам в соответствии с законодательством и нормативными правовыми актами. | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Сведения о законном представителе: | | (фамилия, имя, отчество) | | (почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)  Дата рождения законного представителя:  (число, месяц, год)  Документ, удостоверяющий личность законного представителя: | | (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан) | | Документ, подтверждающий полномочия законного представителя: | | (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан) |   **Примечание: сведения о законном представителе заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации.**  Срок действия согласия – \_\_\_ с даты подписания согласия, в течение \_\_\_ лет. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.  Я предупрежден (а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в [пп. 2-11 ч. 1 ст. 6](garantF1://12048567.6012) Федерального закона «О персональных данных».   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | (дата) |  | (подпись) |  | расшифровка подписи | | | | | | | | | |