

Государственный Совет
Чувашской Республики

_____ (фамилия, имя и отчество)

паспорт _____
(серия и номер паспорта)

_____,
(кем и когда выдан паспорт)

проживающего по адресу:

(адрес регистрации)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, даю согласие Государственному Совету Чувашской Республики (г. Чебоксары, Президентский бульвар, 10) в соответствии со статьей 9 Федерального закона "О персональных данных" на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; место регистрации и место пребывания; номера служебных, домашних либо мобильных телефонов; сведения об образовании; наличие судимости; сведения о месте работы (службы) и занимаемой должности, в том числе о предыдущих; фотографии или фотографические изображения (в том числе и в электронном виде), позволяющие идентифицировать личность. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования персональных данных, а также любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Согласен на передачу вышеуказанных моих персональных данных в Информационный центр МВД по Чувашской Республике для проведения в отношении меня проверочных мероприятий.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

(подпись)

(фамилия и инициалы)

" ____ " _____ 20 ____ г.