СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

г. Кострома "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я,

(Фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид документа, удостоверяющего личность

,

(кем и когда выдан )

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

,

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на их обработку Думе города Костромы (156000, Костромская область, город Кострома, улица Советская, дом 1) в целях награждения Почетной грамотой Думы города Костромы.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество;

дата рождения;

пол;

сведения о текущем месте работы, занимаемой должности;

сведения о награждении наградами, знаками отличия, иными формами поощрения;

сведения о наличии опубликованных научных трудов, обнародованных произведений литературы и искусства, авторских свидетельств, патентов;

сведения о трудовой деятельности;

сведения, содержащиеся в паспорте гражданина Российской Федерации;

сведения, содержащиеся в копии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

сведения об идентификационном номере налогоплательщика;

иные сведения, необходимые для достижения цели обработки персональных данных.

Разрешаю осуществлять смешанную обработку вышеуказанных персональных данных с использованием средств автоматизации, подключенных к информационным системам Думы города Костромы и/или без использования таких средств. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение, передача, блокирование, уничтожение.

Срок действия настоящего согласия – с момента предоставления согласия и до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подпись субъекта персональных данных:

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

(Фамилия, имя, отчество полностью, подпись)