**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, ,

фамилия, имя, отчество

проживающий по адресу (по месту регистрации)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт |  | № |  | дата выдачи |  | название выдавшего |

органа , в

соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ “О персональных данных”, даю свое согласие

Государственное учреждение «Забайкальский информационный центр»

(указывается наименование организации, которой дается согласие)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, должность, сведения о месте работы, адрес электронной почты, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС). Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ “О персональных данных”. В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных Государственное учреждение «Забайкальский информационный центр» вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подпись субъекта персональных данных** |  |  |  |
|  | *подпись* |  | *Ф.И.О.* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |