

**И.о. Руководителя Администрации
городского поселения Кубинка
Шишкину Н.С.**

О Т _____

_____ ФИО полностью

паспорт _____
серия, номер

выдан _____
кем, когда

проживающий (ая) по адресу:

Тел. № _____

З А Я В Л Е Н И Е

Ответ заберу лично, отправить почтой, отправить электронной почтой (нужное подчеркнуть)

_____ дата

_____ подпись

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Оператору персональных данных - Администрация городского поселения Кубинка (юридический адрес: 143070, Московская область, Одинцовский район, г. Кубинка, Наро-Фоминское шоссе д. 4) на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении,

в целях: _____
(указать цели обработки)

Предусматривается смешанная обработка моих персональных данных – как неавтоматизированная, так и автоматизированная обработка.

Действия с моими персональными данными включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию, хранение в автоматизированной системе обработки информации.

Согласен на передачу моих персональных данных, а именно:

_____ для обработки в целях

_____ следующим третьим

лицам: _____
(указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации, которым передаются ПДн)

Я подтверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания на период _____ и не менее чем срок хранения документов, установленных архивным законодательством. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)