

Согласие на обработку персональных данных

город Магнитогорск

" ____ " ____ 20__ год

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

зарегистрированный(ая) по адресу _____

паспорт серия _____ N _____ выдан _____
(дата) (кем выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Магнитогорскому городскому Собранию депутатов на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес регистрации по месту проживания;
- паспортные данные;
- Снилс;
- ИНН;
- группа инвалидности;
- диагноз;
- справка МСЭ (ВТЭК) №, серия
- другая информация, необходимая Оператору.

Обработка персональных данных осуществляется Магнитогорским городским Собранием депутатов в целях моего участия в Турнире по шашкам среди инвалидов на кубок Магнитогорского городского собрания депутатов.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление любых действий (операций) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до момента отзыва мною настоящего согласия;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любое время на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) персональные данные хранятся в Магнитогорском городском Собрании депутатов в течение срока хранения документов, предусмотренного законодательством Российской Федерации.

Настоящим подтверждаю достоверность и точность указанных в согласии на обработку персональных данных сведений.

Обязуюсь сообщить Магнитогорскому городскому Собранию депутатов об изменениях вышеуказанных своих персональных данных.

Дата начала обработки
персональных данных: _____

(число, месяц, год)

(подпись, расшифровка)