**согласие**

**на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| даю согласие |  |
| (наименование организации) |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ф.И.О. |  |
| 2. Дата и место рождения |  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(число, месяц, год/ указать наименование области, края, города, района, иного населенного пункта) |
| 3. Документ, удостоверяющий личность |  |
|  | (наименование, номер и серия документа, |
|  |
| кем и когда выдан) |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства |  |
|  |
| (почтовый адрес) |
| 5. Адрес фактического проживания |  |
|  | (почтовый адрес фактического проживания, |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон) |
| 6. ИНН |  |
| 7. Номер страхового свидетельства пенсионного страхования |  |
| а также сведений о семейном, социальном, имущественном положении, образовании, профессии, доходах, другой информации. |
| Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. |
| Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а). |
|  |  |  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись) |  | (дата) |