

Приложение

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением администрации
муниципального района
от «20» октября 2021 г.
№ 1115

ФОРМА

(полное и сокращенное (при наличии)
наименование оператора)

адрес: _____

ИНН _____

ОГРН _____

телефон: _____, факс: _____

адрес электронной почты: _____

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта
персональных данных)

адрес: _____

телефон: _____,

адрес электронной почты: _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных
субъектом персональных данных для распространения

Субъект персональных данных

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(паспорт серия и номер, дата выдачи и выдавший орган)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение

подлежащих обработке персональных данных оператором

_____ (наименование оператора)

с

целью

в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты
Общие	фамилия		
	имя		
	отчество (при наличии)		
	дата рождения		
	место рождения		
	образование		
	профессия		
	биография		
	награды, поощрения		
Биометрические	цветное цифровое фотографическое изображение лица		

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными

Настоящее согласие дано на срок

_____ (определенный период времени или дата окончания срока действия)

«__» _____ Г.

Субъект персональных данных: _____
(подпись)

_____ (Фамилия, инициалы)