|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Согласие**  **на обработку персональных данных** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных или его представителя) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (вид документа удостоверяющего личность, серия, номер, когда и кем выдан, | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя) | | | | | | | | |
| настоящим даю согласие на обработку | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| (орган местного самоуправления Ленинградской области) | | | | | | | | |
| моих персональных данных (персональных данных представляемого) и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах (в интересах представляемого). | | | | | | | | |
| Согласие дается мною для: | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (цель (цели) обработки персональных данных) | | | | | | | | |
| Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий по обработке моих персональных данных (персональных данных представляемого) для достижения указанных целей в соответствии с требованиями, установленными [Федеральным законом](garantF1://12048567.0)от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, и действует со дня его подписания и до достижения целей обработки персональных данных, указанных в данном согласии, либо до дня отзыва согласия на обработку персональных данных в письменной форме. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | |  |
| (дата) |  | (подпись) | | | |  | | (фамилия, инициалы) |
|  | | | | | | | | |
| Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | | | |
| (дата) |  | (подпись) | |  | (фамилия, инициалы должностного лица, принявшего документ) | | | |