ФОРМА СОГЛАСИЯ

 СОГЛАСИЕ

 на обработку персональных данных

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. полностью)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Настоящее согласие представляется мной <\*> на осуществление действий в

отношении моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; дата и место

рождения; паспортные данные; сведения о постановке на учет в налоговом органе; сведения о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета и другая представленная мною информация), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам федеральной информационной системы и региональной информационной системы), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

 Я проинформирован(а), что ***департамент по делам коренных малочисленных народов Севера Ямало-Ненецкого автономного округа*** гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

 Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному

заявлению.

 Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной

воле и в своих интересах.

 С юридическими последствиями автоматизированной обработки моих

персональных данных ознакомлен(а).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

 <\*> Для кандидатов, не достигших возраста 18 лет, согласие заполняет родитель (законный представитель).