Приложение 3

к Положению о помощнике депутата Думы Соликамского муниципального округа

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

**помощника депутата Думы Соликамского муниципального округа**

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

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(кем, когда выдан, код подразделения)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие осуществляющим обработку персональных данных сотрудникам аппарата Думы Соликамского муниципального округа, расположенной по адресу: 618540, Пермский край, Соликамский муниципальный округ, г. Соликамск, ул. 20-летия Победы, д.106, на обработку, любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество;

2) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, код подразделения;

3) адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);

4) номера контактных телефонов или сведения о других способах связи;

5) фотография.

6) иные сведения, которые я пожелал(а) сообщить о себе.

# Указанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации.

# Я проинформирован(а), что Дума Соликамского муниципального округа гарантирует в соответствии с законодательством Российской Федерации обработку моих персональных данных как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата начала обработки персональных данных: | | |
|  |  |  |
| (дата) |  | (подпись субъекта персональных данных) |