

Форма

Приложение № 1

к Положению об обработке и защите персональных данных в
ОМС « Администрация г. Карабулак»

от _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ - СОГЛАСИЕ

Субъекта на обработку персональных данных

я,

_____ (фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ №

выдан « ____ » ____ г.

(кем выдан)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О
персональных данных"

выражаю согласие ОМС «Администрация г. Карабулак»

(далее - Администрация), расположенной по адресу: г. Карабулак, ул.
Джабагиева, 142

на обработку предоставленных мною свободно, своей волей и в своем
интересе, моих

персональных данных: фамилии, имени, отчества,

для достижения следующих целей:

Я даю согласие на следующие действия с моими персональными данными:
сбор, запись,

систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение,

передача (распространение, представление, доступ),

Я согласен(а) с тем, что мои персональные данные будут ограничено доступны руководителям и специалистам Администрации исключительно в целях обработки персональных данных с соблюдением законодательства Российской Федерации.

Я информирован(а) о том, что настоящее заявление действует в течение установленного срока хранения _____ моих персональных данных и может быть отозвано мной в письменной форме.

« ____ » 20 ____ г. _____
дата

Ф.И.О.

Заявление принял(а) _____

Главный специалист юридического отдела
ОМС» Администрация г. Карабулак»
подпись