СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_Первая Любовь Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

\_\_паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_0421\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_582374\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_ОУФМС России по Каргановскому району, Каргановской области, 21.10.2020 \_\_\_\_

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

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия, номер, дата выдачи

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

наименование органа и код подразделения органа (при его наличии), выдавшего документ

зарегистрированный(ая) по месту жительства по адресу: \_\_\_г. Карганово, улиица Мира, дом 4\_,

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_ г. Карганово, улиица Мира, дом 4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам администрации города Урай (далее - Оператор), расположенной адресу: Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра г.Урай, мкр.2, дом 60*,* на обработку моих персональных данных, предусмотренную частью 3 статьи 3 вышеуказанного Федерального закона, включающих: фамилию, имя, отчество,адрес проживания, контактный телефон, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, а также любых других персональных данных, необходимых для принятие на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях.

Предоставляю Оператору осуществлять любые действия (операции) 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 персональных данных. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), а также запрашивать информацию и документы, необходимые для принятия на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по оказанию гражданам государственной поддержки на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с органами государственной власти и местного самоуправления с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Цели обработки персональных данных:

- для обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с принятием на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, с правом передачи персональных данных третьим лицам и (или) направления запросов третьим лицам о предоставлении персональных данных в установленном порядке и составе, а также получения от указанных лиц результатов такой обработки либо запрошенных персональных данных;

- иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику Оператора, и обязанность проинформировать Оператора в случае изменения моих персональных данных.

Срок действия данного согласия устанавливается на период: с момента подписания бессрочно.

Данные об Операторе:

Наименование: Администрация города Урай

Адрес оператора: 628285, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра г.Урай, мкр.2, дом 60

Субъект персональных данных:

«\_11\_\_\_»\_\_\_января \_ 202\_3\_ г. \_\_подпись\_\_\_ \_\_\_Первая Л.П.\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (фамилия, имя, отчество)*