

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

основной документ, удостоверяющий личность

паспорт _____ выдан _____
(номер) (сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон) даю согласие оператору: уполномоченному сотруднику МУ МВД России «Балашихинское», г. Балашиха, ул. Евстафьева, д. 21 , на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; номер основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; адрес регистрации; адрес проживания; сведения о гражданстве Российской Федерации и гражданстве (подданстве) иностранных государств; сведения о судимости; профессия; сведения о местах работы; и совершение над ними следующих действий: обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование, уничтожение по истечению срока действия согласия, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона. Согласие действует с момента подписания и до момента прекращения моего членства в Общественном совете при МУ МВД России «Балашихинское», или до его отзыва в письменной форме.

« _____ » _____ 2015 г.

(подпись, расшифровка подписи субъекта персональных данных)