**Согласие**

**субъекта персональных данных на обработку персональных данных при предоставлении муниципальной услуги**

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

субъект персональных данных (его представитель)

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

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю свое согласие** Администрации Ивановского муниципального района (далее — Оператор), расположенной по адресу: Ивановская область, г. Иваново, ул. Постышева д.46 на обработку следующих персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| **Персональные данные** | **Согласие** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Год, месяц, дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Адрес |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН |  |
| Контактная информация (телефон, e-mail) |  |
| Другая информация: |  |

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством РФ), блокирование, уничтожение.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с правилами **(**[**http://ivrayon.ru/rules-user-data/**](http://ivrayon.ru/rules-user-data/)**)** обработки персональных данных Оператором, осуществляемой на бумажном и электронном носителях с использованием автоматизированных систем.

Целью предоставления и обработки персональных данных является:

* *1. Обращение через электронные формы доступа сайта Ивановского муниципального района* [*www.ivrayon.ru*](http://www.ivrayon.ru)*;*
* *2. Получение ответа на обращение от администрации Ивановского муниципального района;*

Согласие на обработку персональных данных в целях, указанных в пункте 1, действительно с момента предоставления настоящего согласия и в течение всего срока рассмотрения документов и принятия решения о предоставлении (отказе от предоставления) соответствующей муниципальной услуги.

Согласие на обработку персональных данных в целях, указанных в пункте 2, действует в течение всего срока предоставления муниципальной услуги, а также 5 (пяти) лет с момента предоставления результата муниципальной услуги.

**Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи Оператору письменного заявления.** **Отказ от предоставления своих персональных данных влечет невозможность Оператора исполнить муниципальную услугу.**

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен, что Оператор имеет право предоставлять информацию по официальному запросу третьих лиц только в установленных законом случаях.

Дата Подпись Ф.И.О.

Отметка ответственного сотрудника Оператора*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(*Дата, подпись и ФИО сотрудника, принявшего данное* *согласие*)