

Форма

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся (нижеподписавшаяся): \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес регистрации)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ)

в соответствии с требованиями пункта 1 части 1 статьи 6, статьи 9 Федерально-  
го закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтвер-  
ждаю свое согласие, данное Администрации Пестовского муниципального рай-  
она, находящейся по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
на обработку своих персональных данных \_\_\_\_\_  
(перечень обрабатываемых  
\_\_\_\_\_ .  
персональных данных)

Цели обработки персональных данных: \_\_\_\_\_ .

Предоставляю Администрации муниципального района право осуществ-  
лять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систе-  
матизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), исполь-  
зование, уничтожение.

Администрация муниципального района вправе обрабатывать мои персо-  
нальные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включе-  
ния в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными  
правовыми актами.

Настоящее согласие действует до момента достижения целей обработки.  
Оно может быть мною отозвано в любой момент по соглашению сторон.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

УТВЕЖДЕНА  
постановлением Администрации  
муниципального района  
от 04.02.2021 № 90

Типовая форма  
разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа  
предоставить свои персональные данные

Уважаемый (-ая) \_\_\_\_\_ !

В соответствии с требованиями статьи 18 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» уведомляем Вас, что в целях:

\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_.  
(указать цели, для которых необходима обработка персональных данных)

Администрации Пестовского муниципального района (далее – оператор) необходимо получить от Вас следующие персональные данные:

\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_.  
(указать, какие именно персональные данные или документы, их содержащие, должны быть представлены)

Обязанность предоставления Вами указанных персональных данных установлена:

\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_.  
(реквизиты и наименование нормативных правовых актов)

В случае Вашего отказа предоставить свои персональные данные, оператор не сможет на законных основаниях осуществлять их обработку, что приведет к следующим для Вас юридическим последствиям:

\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_.  
(перечисляются юридические последствия для субъекта персональных данных, то есть случаи возникновения, изменения или прекращения личных, либо имущественных прав граждан или случаи, иным образом затрагивающие его права, свободы и законные интересы)

\_\_\_\_\_.  
(дата)

\_\_\_\_\_.  
(фамилия, инициалы и подпись)

Типовая форма  
заявления о согласии на передачу своих данных третьей стороне  
или получение своих персональных данных от третьей стороны

Я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

не возражаю против передачи (получения) Администрацией муниципального района своих персональных данных:

\_\_\_\_\_ (перечень персональных данных)

с целью

\_\_\_\_\_ (указать цель обработки персональных данных)

\_\_\_\_\_ (наименование третьей стороны)

В \_\_\_\_\_  
(документальной/электронной/ устной (по телефону))

Данное согласие действует с даты подписания до момента отзыва моего согласия на обработку персональных данных. Мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку персональных данных.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года

\_\_\_\_\_ подпись (расшифровка подписи)