

СОГЛАСИЕ  
ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ УСЛУГ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан(о) \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

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

\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в Муниципальном учреждении культуры ЗАТО город Заозерска «Центр культуры и библиотечного обслуживания имени Героя России вице-адмирала М.В. Моцака», юридический адрес: 184310, город Заозерск, ул. Ленинского Комсомола, дом 16, следующих персональных данных:

- паспортные данные,
- данные СНИЛС,
- данные ИНН,
- адрес проживания,
- номера телефонов (домашний, мобильный).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- возможности предоставления услуги,
- ведения статистики (только при условии обезличивания персональных данных).

Настоящее согласие предоставляется на использование моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение (передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование.

Муниципальное учреждение культуры ЗАТО город Заозерска «Центр культуры и библиотечного обслуживания имени Героя России вице-адмирала М.В. Моцака» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что Муниципальное учреждение культуры ЗАТО город Заозерска «Центр культуры и библиотечного обслуживания имени Героя России вице-адмирала М.В. Моцака» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных в Муниципальном учреждении культуры ЗАТО город Заозерска «Центр культуры и библиотечного обслуживания имени Героя России вице-адмирала М.В. Моцака»

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата подписания документа)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)