Приложение

к решению городской Думы от №

Приложение к Положению о единовременных именных денежных выплатах главы города Барнаула студентам, аспирантам и докторантам

В комитет по делам молодежи администрации города Барнаула

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

№\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(дата выдачи и орган, выдавший документ, удостоверяющий личность)

Место жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, населенный пункт, улица, номер дома, квартиры)

даю свое согласие на обработку моих персональных данных (далее - согласие), в соответствии с требованиями [Федерального закона](garantF1://12048567.0) от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Персональные данные предоставлены для обработки с целью предоставления единовременной именной денежной выплаты главы города Барнаула в соответствии с Положением о единовременных именных денежных выплатах главы города Барнаула студентам, аспирантам и докторантам, утвержденным решением Барнаульской городской Думы.

Я согласен на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении, комитетом по делам молодежи администрации города Барнаула, комитетом по социальной поддержке населения города Барнаула с целью предоставления единовременной именной денежной выплаты главы города Барнаула.

Согласие действует бессрочно.

В случае отзыва настоящего согласия обязуюсь направить письменное заявление в комитет по делам молодежи администрации города Барнаула, комитет по социальной поддержке населения города Барнаула с указанием даты прекращения действия согласия.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи согласия) (подпись) фамилия имя отчество

(при наличии) кандидата