Приложение 2 к Положению

о Почетной грамоте и благодарности

Приморского муниципального округа Архангельской области

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

(фамилия, имя, отчество - при наличии) дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование документа, удостоверяющего личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование органа, выдавшего документ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
телефон мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152–ФЗ «О персональных данных», действуя по собственной воле и в своих интересах, **даю согласие администрации Приморского муниципального округа Архангельской области** (юридический адрес: 163002, г. Архангельск, пр. Ломоносова, д. 30, ИНН 2921001682, ОГРН 1022901495143)   
на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных: обработка (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), извлечение, использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, уничтожение) и осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, в целях рассмотрения наградных документов, их согласования и принятия решения о представлении к награждению заявленным видом награды.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; адрес фактического проживания и регистрации; номер телефона; паспортные данные; сведения об образовании, специальности и наличии ученых званий и степеней; сведения об отношении к воинской обязанности и воинском звании; сведения о трудовой деятельности, стаже работы, занимаемой должности, месте работы и выполняемой работе; характеристика с указанием конкретных личных заслуг; сведения о награждении государственными, ведомственными, региональными и иными видами наград; информация о наличии или отсутствии судимости; иные дополнительные данные.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется на основании письменного заявления. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

(подпись) (расшифровка подписи)