

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
зарегистрированный по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГКУ РХ «Национальный архив» на обработку моих персональных данных:

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| - фамилия, имя, отчество | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - число, месяц, год и место рождения | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - пол | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - гражданство | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - адрес регистрации по месту жительства | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - адрес фактического места жительства | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - номер контактного телефона | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - место работы (учебы), должность | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - данные трудовой книжки и вкладыша к ней | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - образование | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - данные документа об образовании | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - ученая степень и звание | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - сведения о трудовой деятельности (в том числе размер заработной платы) | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - сведения о награждениях | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - сведения об имущественных правах | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| - иные данные, необходимые для предоставления мне государственной услуги (какие именно) _____ | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |

Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях получения государственной услуги _____

(наименование услуги)

Обработка персональных данных осуществляется ГКУ РХ «Национальный архив» следующими способами: обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, обработка персональных данных без использования средств автоматизации.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, уничтожение.

Срок, в течение которого действует согласие, составляет 25 лет. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления.

Отказ от предоставления моих персональных данных влечет невозможность ГКУ РХ «Национальный архив» исполнить свои функции по предоставлению государственной услуги.

Подпись _____ / _____
«__» _____ 20__ г.