

_____ (руководителю исполнительно-распорядительного
органа местного самоуправления, подразделения)
от гражданина(ки) _____,
(фамилия, имя и отчество)
паспорт _____,
(серия и номер паспорта,
_____ кем и когда выдан паспорт)
проживающего(ей) по адресу _____
_____ (адрес регистрации)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя и отчество)

даю согласие администрации Петушинского района г.Петушки, Советская пл., д.5
(наименование и адрес органа местного самоуправления, подразделения)

в соответствии со **статьей 9** Федерального закона «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в рамках реализации муниципальной программы «Социальное жилье Петушинского района», утвержденной постановлением администрации Петушинского района от 07.09.2017 № 1712, а именно на совершение действий, предусмотренных **пунктом 3 статьи 3** Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в администрацию Петушинского района в рамках реализации муниципальной программы.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(фамилия и инициалы)

"__" _____ 20__ г.
(дата)