

**Согласие гражданина на обработку его персональных
данных**

Я,

(Ф.И.О. обратившегося)

_____, проживающий/зарегистрированный по
адресу _____

_____,
паспорт серия _____ № _____, дата выдачи
_____, выдан _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Оператором – МУ центр «Стимул» – моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, почтовый адрес, адрес эл. почты, номер телефона – с целью подготовки ответа на обращение, заявления, жалобу, организации и ведения делопроизводства, формирования регламентированной отчетности по письменным и устным обращениям граждан, включая обращения на сайт МУ центр «Стимул».

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых.

Настоящее согласие действует в течение 5 лет со дня обращения гражданина.

Согласие может быть отозвано в письменной форме.

_____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20___ г.