# Согласие на обработку персональных данных

# Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# паспорт серии \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года в соответствии с требованиями [статьи 9](consultantplus://offline/ref=01AC746B8433BD34458F7961A7F7D218175AEA1D99B3AA78BB8D20F0EA48564E67A664955819175353817066921D6CDDFDAF24BCDC80C05E12qFF) Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон) подтверждаю свое согласие Администрации города Ижевска, расположенной по адресу: г. Ижевск, ул. Пушкинска, д.276 на обработку моих персональных данных, включающих:

# фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, контактный телефон(ы), адрес электронной почты, паспортные данные, ИНН, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, данные о месте учебы (работы).

Обработка (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, передача, уничтожение) моих персональных данных осуществляется в рамках проведения Ежегодных республиканских творческих состязаний (игр) для инвалидов.

Я предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с внесением их в электронные базы данных или без такового.

Администрация г. Ижевска вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность.

Администрация г. Ижевска гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует в течение 6 месяцев с даты его предоставления.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Администрации г. Ижевска по почте заказным письмом с уведомлением о вручении или вручен лично под расписку уполномоченному представителю Администрации г. Ижевска.

Обработка персональных данных прекращается в течение трех дней с момента получения Администрации г. Ижевска письменного заявления (отзыва) и/или в случае достижения цели обработки и уничтожается в срок и на условиях, установленных Федеральным законом, если не предусмотрено иное.

Я проинформирован(а), что обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=28ED5C0B61CA686EE3838897891B2B3A23B4ABCA0860713B7E8C7EED197B12FCBD47D8B7D770360E8374D52EDEyD4CJ), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

# /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись) (И.О. Фамилия)

# Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.