

Приложение 2
к Административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги «Постановка на учет граждан в
качестве нуждающихся в жилых
помещениях для социальной защиты в
Иркутском городском специальном
доме»

ФОРМА СОГЛАСИЯ
НА ОБРАБОТКУ АДМИНИСТРАЦИЕЙ ГОРОДА ИРКУТСКА
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ АДМИНИСТРАЦИЕЙ ГОРОДА ИРКУТСКА
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
паспорт серия _____ № _____ выдан _____

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие администрации города Иркутска (далее – Оператор) (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, данные из документа, удостоверяющего личность, и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также представлять третьим лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие дается мною для целей и на срок осуществления Оператором действий, предусмотренных административным регламентом предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет граждан в качестве нуждающихся в

жилых помещениях для социальной защиты в Иркутском городском специальном жилом доме».

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Примечание: в случае недееспособности субъекта персональных данных согласие на обработку его персональных данных дает в письменной форме законный представитель субъекта персональных данных.

(дата)

(подпись заявителя)

фамилия, имя, отчество (последнее
– при наличии)
