

**Типовая форма согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных в связи с оказанием муниципальных услуг и осуществлением муниципальных функций аппарата СД МО Крюково**

Главе Совета депутатов  
муниципального округа Крюково

Н.Н. Федотовой

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
даю согласие оператору персональных данных: аппарату Совета депутатов муниципального округа Крюково, расположенному по адресу: 124617, Москва, Зеленоград, корпус 1444, на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в представленных заявителем документах (фамилия, имя, отчество; почтовый адрес; контактные телефоны, социальный статус и иная информация, необходимая оператору для осуществления целей своей деятельности).

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных: автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (фамилия, инициалы)