*Согласие*

*на обработку персональных данных*

*В Городскую Думу*

*муниципального образования «Городской округ город Астрахань»*

*от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия, имя, отчество, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе субъекта персональных данных либо его представителя, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)*

*Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)*

*с целью подготовки к рассмотрению Городской Думой муниципального образования «Городской округ город Астрахань» вопроса о награждении Почетной грамотой Городской Думы муниципального образования «Городской округ город Астрахань», в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Городской Думе муниципального образования «Городской округ город Астрахань», расположенной по адресу: г. Астрахань, ул. Чернышевского, д. 8, на обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, домашний адрес, должность, место работы (род занятий), стаж работы, сведения об образовании, ученая степень, ученое звание, сведения о награждениях путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, а также обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, на передачу персональных данных третьим лицам, а также опубликование в средствах массовой информации.*

*Данное согласие дано на срок хранения информации согласно действующему законодательству Российской Федерации и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.*

*«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись)*