Главе Кривошеинского района

(руководителю органа местного самоуправления, подразделения)

от гражданина(ки)

(фамилия, имя и отчество)

паспорт

(серия и номер паспорта,

кем и когда выдан паспорт)

проживающего(ей) по адресу

(адрес регистрации, телефон)

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, ,

(фамилия, имя и отчество)

даю согласие Администрации Кривошеинского района, Томская область,

(наименование и адрес органа местного самоуправления, подразделения)

Кривошеинский район, с. Кривошеино, ул. Ленина, 26

в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных в целях участия в мероприятиях по улучшению жилищных условий граждан в рамках государственной программы Российской Федерации «Комплексное развитие сельских территорий», утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 696, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в

|  |  |
| --- | --- |
| Администрацию Кривошеинского района | для участия в указанной программе. |

(наименование органа местного самоуправления, подразделения)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия и инициалы) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |
|  |  |  | (дата) |  |  |  |

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их законные представители.