Руководителю управления

по выполнению полномочий

МО ГП «п. Оссора»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан Отделом УФМС по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированная по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью "Омерта" (ООО "Омерта"), расположенному по адресу: г. Москва, ул. Академика Янгеля, 77, на обработку в автоматизированной и без использования средств автоматизации (в т.ч. по телефону) моих персональных данных, а именно:

- мои фамилия, имя, отчество, дата рождения,

- иные паспортные данные, в том числе адрес регистрации и проживания,

- контактные телефоны,

- сведения о месте работы (учебы),

 Я подтверждаю, что ознакомлена с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до дня отзыва в письменной форме.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ФИО / / дата /

 подпись