**Согласие на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (дата рождения)  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим выражаю свое

(Ф.И.О.)

согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение межведомственной региональной рабочей группой по реализации маршрутоориентированного подхода в создании доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения Кемеровской области - Кузбасса (далее – региональная рабочая группа) и её представителями моих персональных данных, переданных мною лично   
в региональную рабочую группу с моего письменного согласия, в том числе   
от третьей стороны, следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

-номер телефона (домашний, сотовый);

- электронная почта;

- сведения о состоянии здоровья (наличие инвалидности);

- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию.

Региональная рабочая группа вправе обрабатывать мои персональные данные   
в следующих целях: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов в области персональных данных и защиты прав инвалидов; обеспечение моей личной безопасности; реализация социальных прав, направленная на улучшение качества жизни.

Обработка (на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных и без использования средств автоматизации; смешанным способом) региональной рабочей группой моих персональных данных должна осуществляться в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Срок действия настоящего согласия начинается с даты подписания   
и заканчивается в соответствии с требованиями законодательства о персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано письменным заявлением, представленным руководителю рабочей региональной группы.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Расшифровка)