СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

контактная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(номер телефона, адрес электронной почты,

почтовый адрес)

мой супруг (супруга), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта

персональных данных)

и совершеннолетние члены моей (нашей) семьи:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта(ов) персональных данных)

в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&date=21.10.2024) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О

персональных данных", в целях участия в конкурсном отборе на соискание

премии "Семья Ямала" и в мероприятиях, связанных с присуждением премии

"Семья Ямала", в рамках реализации постановления Губернатора

Ямало-Ненецкого автономного округа от 28 августа 2014 года N 121-ПГ "Об

учреждении премии "Семья Ямала" даю (даем) согласие департаменту социальной

защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа, расположенному по

адресу: 629008, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, ул.

Подшибякина, 15,

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и адрес органа местного самоуправления в Ямало-Ненецком

автономном округе по месту жительства субъекта персональных данных,

принимающего заявление и документы субъекта персональных данных)

(далее - оператор) на обработку своих персональных данных, а также

персональных данных моих (наших) несовершеннолетних детей:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетних детей)

а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, данные

документа, удостоверяющего личность, контактные данные (телефон, e-mail,

почтовый адрес), адрес регистрации проживания, ИНН, СНИЛС, семейное

положение, сведения о стаже работы, сведения о месте работы, сведения об

образовании, изображение (фотография, видеоизображение).

Настоящее согласие предоставляется мной (нами) на осуществление

действий в отношении моих (наших) персональных данных, включая совершение

следующих действий: действие (операция) или совокупность действий

(операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без

использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),

извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление,

доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных

данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных

приведено в Федеральном [законе](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&date=21.10.2024) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О

персональных данных", а также на передачу такой информации третьим лицам в

случаях, установленных законодательством.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в

письменной форме.

Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется

в департамент социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного

округа, расположенный по адресу: 629008, Ямало-Ненецкий автономный округ,

г. Салехард, ул. Подшибякина, 15, либо на адрес электронной почты:

Dszn@yanao.ru.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*>,

(дата, подпись субъекта персональных данных) (фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата, подпись субъекта персональных данных) (фамилия и инициалы)

--------------------------------

<\*> Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц

подписывают их законные представители.