**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г., в целях оказания мне услуг в соответствии с Уставом ФБУ «ТФГИ по Сибирскому федеральному округу», даю согласие ФБУ «ТФГИ по Сибирскому федеральному округу» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- гражданство;

- место и дата рождения;

- пол, возраст;

- адрес и дата регистрации (снятия с регистрационного учета) по месту жительства (месту пребывания);

- адрес фактического проживания;

- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа и код подразделения органа (при его наличии), выдавшего его, дата выдачи;

- контактные номера телефонов;

- ИНН.

Действие настоящего согласия: со дня подписания до дня отзыва в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия на обработку персональных данных, ФБУ «ТФГИ по Сибирскому федеральному округу» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Дата: "\_\_"\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/