**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | | |  | | | | | | | | |
|  | | | фамилия, имя, отчество, | | | | | | | | |
| проживающий по адресу (по месту регистрации) | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| паспорт | |  | | № |  | дата выдачи | | |  | название выдавшего | |
| органа |  | | | | | | | | | | , в |
| соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О | | | | | | | | | | | |
| персональных данных», даю свое согласие | | | | | | | Департамент по обеспечению деятельности | | | | |
| мировых судей Забайкальского края | | | | | | | | | | | |
| (указывается наименование субъекта, которому дается согласие) | | | | | | | | | | | |

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, ИНН, почтовый адрес, адрес электронной почты, контактный(е) телефон(ы), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), реквизиты документа, удостоверяющего личность, банковские реквизиты в целях осуществления действий по возврату денежных средств. Предоставляю Департаменту по обеспечению деятельности мировых судей Забайкальского края право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Срок действия настоящего согласия - период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных Департамент по обеспечению деятельности мировых судей Забайкальского края вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

Контактный(е) телефон(ы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подпись субъекта персональных данных** |  |  |  |
|  | *подпись* |  | *Ф.И.О* |
|  |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г | |