 Руководителю Администрации МО «Муйский район»

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

  (ФИО руководителя)

  от гражданина(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

  (фамилия, имя и отчество)

  паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

  (серия и номер паспорта,

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

  кем и когда выдан паспорт)

  проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

  (адрес регистрации)

СОГЛАСИЕ

  на обработку персональных данных

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

  (фамилия, имя и отчество)

даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (наименование и адрес органа местного самоуправления,

  подразделения)

в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=844FCDCE5679CC7F8DC4F415877D2412392AF86FD109EC1FBD3DBA394D5931EC99A831133B8FAFB2h303B) Федерального закона "О персональных данных"

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации

обработку моих персональных данных в целях участия в [подпрограмме](consultantplus://offline/ref=844FCDCE5679CC7F8DC4F415877D24123929FA6BD90CEC1FBD3DBA394D5931EC99A831133B8EABB7h30CB)

"Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем категорий

граждан, установленных федеральным законодательством" федеральной целевой

программы "Жилище" на 2011 - 2015 годы, а именно на совершение действий,

предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=844FCDCE5679CC7F8DC4F415877D2412392AF86FD109EC1FBD3DBA394D5931EC99A831133B8FADB7h30CB) Федерального закона "О персональных

данных", со сведениями, представленными мной в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

  (наименование органа местного самоуправления, подразделения)

для участия в указанной [подпрограмме](consultantplus://offline/ref=844FCDCE5679CC7F8DC4F415877D24123929FA6BD90CEC1FBD3DBA394D5931EC99A831133B8EABB7h30CB).

  Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения

соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию,

определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

  (подпись) (фамилия и инициалы)

  "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

  (дата)