

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
**субъекта персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт серии №\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_

кем и когда выдан

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам **Министерства юстиции Кировской области** (далее - Министерство), находящегося по адресу: 610019, г. Киров, ул. Карла Либкнехта, д. 69, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество (при наличии); число, месяц, год рождения; место рождения; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его; идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); номер расчетного счета (номера расчетных счетов); реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя; адрес электронной почты; контактный(е) телефон(ы); иные персональные данные, необходимые для достижения целей, в рамках возложенных на Министерство полномочий.

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 Министерство вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия.

Контактный(е) телефон(ы): \_\_\_\_\_

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_

число, месяц, год

подпись

расшифровка подписи