

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
иностранцев посетителей МБУК ГИКМ

Я, _____
(Ф.И.О.)

зарегистрированный(ная) по адресу _____

паспорт № _____, выдан _____

(когда и кем выдан, код подразделения)

даю согласие 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), а также осуществления проверки информации необходимой для оформления в установленном порядке разрешения для въезда на территорию закрытого административно-территориального образования Александровск моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

адрес регистрации

дата регистрации по месту жительства;

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);

свидетельство о рождении ребенка (серия, номер)

номер телефона.

Я ознакомлен(а) с условиями особого режима в закрытом административно-территориальном образовании и ответственностью за их нарушение.

Я предупрежден(а), что сообщение о себе ложных сведений или предоставление поддельных документов влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до момента выезда с территории ЗАТО Александровск;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) персональные данные хранятся в МБУК ГИКМ до момента передачи их в органы местного самоуправления для оформления пропуска на въезд на территорию ЗАТО Александровск;

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на МБУК ГИКМ функций, полномочий и обязанностей.

Начало обработки персональных данных:

_____ (число, месяц, год)

_____ (подпись)