Приложение 2

# Согласие на обработку персональных данных

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

# (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

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

# документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# (вид документа, номер документа, когда и кем выдан)

# даю согласие на обработку моих персональных данных администрацией города Мегиона (далее - оператор).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие \*:

1. Паспортные данные.

2. Государственная регистрация в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя.

3. Идентификационный номер налогоплательщика.

4. Банковские реквизиты.

5. Вид деятельности субъекта.

6. Контактный телефон.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

1. Сбор персональных данных у субъекта персональных данных.

2. Хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе).

3. Уточнение (обновление, изменение) персональных данных.

4. Использование персональных данных.

5. Передача персональных данных в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

6. Удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие дается с целью обработки персональных данных на весь срок получения гранта в связи с предоставлением гранта на реализацию проекта.

Порядок отзыва настоящего согласия: по личному заявлению субъекта персональных данных.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

# (подпись) (расшифровка подписи)

--------------------------------

\* Для обработки персональных данных, содержащихся в согласии в письменной форме субъекта на обработку его персональных данных, дополнительное согласие не требуется.