Приложение 4

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| *(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных - полностью)* |
| проживающий по адресу (по месту регистрации) |  |
|  |
| паспорт |  | № |  | дата выдачи |  |
| название органа, выдавшего документ |  |
|  |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
"О персональных данных", даю свое согласие Управлению финансов Агаповского муниципального района (457400, с. Агаповка, ул. Пролетарская, д. 29а) (далее - Оператор) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, должность, сведения о месте работы, адрес электронной почты, контактный(е) телефон(ы), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН), в целях осуществления действий, предусмотренных Регламентом по работе в АС "АЦК -Финансы", в том числе включение моих фамилии, имени, отчества, сведений о месте работы, адреса электронной почты, СНИЛС, ИНН в общедоступные источники персональных данных, которыми являются сертификат ключа проверки электронной подписи, реестр сертификатов ключей проверки электронной подписи, адресные справочники участников информационных систем и другие. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, публикацию.

 Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных". В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных Оператор вправе продолжить их обработку без согласия период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов, при обработке которых использовалась моя электронная подпись.

 Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

|  |  |
| --- | --- |
| Контактный(е) телефон(ы): |  |
|  |  |  |
|  |  | / |
|  | *(подпись* *субъекта персональных данных)* | *(ФИО)* |
|  |  | "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |