**Согласие субъекта на обработку его персональных данных**

Я (далее-Субъект), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения

Паспорт серия\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уроженка (уроженец) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006г № 152-ФЗ» О персональных данных» даю согласие Информационному центру УМВД России по Тверской области, расположенному по адресу г. Тверь, пл.Мира,1/70 на обработку моих персональных данных, а именно:

Фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; номер основного документа, удостоверяющий личность; сведения о дате выдачи, указанного документа и выдавшем его органе; адрес регистрации; адрес проживания; сведений о наличии(отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования;

Для обработки в целях оказания государственной услуги по выдаче справки о наличии (отсутствии) судимости или факта уголовного преследования, либо о прекращении уголовного преследования

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопления, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение(в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в соответствии с целями обработки. Я ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Письменное согласие заверяю:

Заведующий МДОУ детский сад №3\_\_\_\_\_\_\_\_ Ю.В.Белякова