**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью соблюдения уставных норм Государственного казенного учреждения Республики Крым «Государственный архив Республики Крым новейшей истории и по личному составу» даю согласие Государственному казенному учреждению Республики Крым «Государственный архив Республики Крым новейшей истории и по личному составу» на обработку следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- пол;

- дата рождения;

- тип документа, удостоверяющего личность;

- данные документа, удостоверяющего личность, гражданство;

- сведения о месте работы, проживания;

- контактная информация.

Я проинформирован(а), что Государственное казенное учреждение Республики Крым «Государственный архив Республики Крым новейшей истории и по личному составу» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)