Форма 2

|  |
| --- |
| В комиссию по проведению конкурса  на предоставление из бюджета ЗАТО Северск субсидии юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям на частичное возмещение затрат, связанных с организацией работы аптеки (аптечного пункта) в ночное время |

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

(заполняется индивидуальным предпринимателем или руководителем

юридического лица)

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

(указываются фамилия, имя, отчество, номер основного документа,

удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа   
и выдавшем его органе)

даю свое согласие Администрации ЗАТО Северск, расположенной по адресу: Томская область, ЗАТО Северск, г.Северск, просп.Коммунистический, 51 (далее - оператор),   
на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, указанных в представленных документах на участие в конкурсе, а именно:

1) фамилия, имя, отчество (индивидуального предпринимателя/руководителя юридического лица);

2) ИНН индивидуального предпринимателя /юридического лица;

3) контакты (телефоны сотовый, городской, e-mail).

Цель обработки персональных данных: направление Администрацией ЗАТО Северск сведений для размещения информационных сообщений на официальном сайте Администрации ЗАТО Северск в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (https://зато-северск.рф), на едином портале бюджетной системы Российской Федерации   
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», предоставлении персональных данных государственным и муниципальным органам по их запросам, направление запросов государственным и муниципальным органам и учреждениям   
о предоставлении информации о получателе субсидии. В целях информационного обеспечения указанные выше персональные данные прошу считать общедоступными. Оператор может передавать персональные данные иным государственным   
и муниципальным органам и учреждениям.

Обработка персональных данных в указанных целях может осуществляться в течение неопределенного срока, если иное не установлено законодательством Российской Федерации. Обработка персональных данных может быть как автоматизированной, так и без использования средств автоматизации. Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.