

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

Выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

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

настоящим даю свое согласие на обработку БУ СО ВО «КЦСОН г. Вологды и Вологодского района» моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей занесения фотографии на виртуальную (электронную) Доску почета бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Вологды и Вологодского района» и распространяется на следующую информацию:

- фотография;
- фамилия, имя, отчество;
- должность и место работы
- адрес места жительства
- паспортные данные

Также даю свое согласие на то, что мои персональные данные:

- фотография;
- фамилия, имя, отчество;
- должность и место работы - являются общедоступными

персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением. Данное согласие действует с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы лица, давшего согласие)

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.