

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____ (индекс и адрес регистрации согласно паспорта)

паспорт серии _____ № _____ выдан « ____ » _____ 20 ____ года

_____,
(орган, выдавший паспорт)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение администрацией муниципального образования «Мелекесский район» Ульяновской области (г. Димитровград ул. Хмельницкого, 93) (далее - Оператор) моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте Оператора в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченно у кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
общие персональные данные	фамилия	да	да		
	имя	да	да		
	отчество	да	да		
	год рождения	да	да		
	месяц рождения	да	да		
	дата рождения	да	да		
	место рождения	да	да		
	адрес	да	да		
	семейное положение	да	да		
	образование	да	да		
	место работы	да	да		
	занимаемая должность	да	да		
номер стационарного и мобильного (если имеется) рабочего телефона	да	да			

	адрес корпоративной электронной почты	да	да		
	социальное положение	да	да		
	доходы	да	да		
	...				
специальные категории персональных данных	состояние здоровья	да	нет		только сотрудникам отдела кадров
	сведения о судимости	да	нет		только сотрудникам отдела кадров
	...				
биометрические персональные данные	цветное цифровое фотографическое изображение лица	да	да		
	...				

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
https://adm-melekess.ru	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с момента подписания.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

Контактный телефон _____

Почтовый адрес _____

Подпись _____

« ____ » _____ 202__ г.