

**ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

даю согласие Администрации Гаврилов-Ямского муниципального округа, находящейся по адресу: Ярославская область, г. Гаврилов-Ям, ул. Советская, д. 51, на обработку моих персональных данных в следующем составе:

в целях:

Настоящим даю согласие на совершение в вышеперечисленных целях следующих действий с моими персональными данными:

посредством

а также даю согласие на передачу моих персональных данных в составе:

следующим лицам:

в целях:

Согласие действует на период \_\_\_\_\_ и прекращается \_\_\_\_\_.

Данное согласие может быть отозвано по письменному заявлению субъекта персональных данных или его представителя.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)