

Форма согласия субъекта на обработку его ПДн

Я, нижеподписавшийся(шаяся), _____
(ФИО) проживающий(ая) по адресу _____,
паспорт: серия _____ № _____, кем выдан:

_____,
дата выдачи: _____._____._____г., код подразделения: _____, в соответствии с
требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных»
№ 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку государственному бюджетному
учреждению культуры Владимирской области «Киноцентр» (далее - Оператор),
расположенному по адресу г. Владимир, ул. Диктора Левитана, д. 27А, моих
персональных данных, включающих: ФИО, дата рождения, сведения об
образовательном учреждении несовершеннолетнего, адрес, телефон, e-mail, место
работы, должность, паспортные данные, адрес, ИНН, банковские реквизиты, другие
(указать) _____

_____.

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а
также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:
персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных
законодательством. Персональные данные уничтожаются по достижению целей
обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации Оператора; на
основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о
прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку
таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено
письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти)
рабочих дней).

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение
может осуществляться только с моего письменного согласия, за исключением
случаев, предусмотренных законодательством РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления
соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в
адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо
вручен лично под расписку представителю Оператора.

Контактный телефон(ы) _____

Почтовый адрес _____

E-mail _____

Настоящее согласие дано мной _____._____._____.

Подпись субъекта персональных данных _____