Приложение № 3

к Порядку

(введено постановлением Законодательного Собрания Амурской области от 26.10.2021 [№ 1-з/92](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW080&n=133949&dst=100014))

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ**

**ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

контактная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

в соответствии со [статьей 10.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&dst=34) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях реализации [Порядка](#P33) отбора и утверждения членов Общественной палаты Амурской области, утвержденного постановлением Законодательного Собрания от 25.01.2018 № 17/25, даю Законодательному Собранию Амурской области (675023, Амурская область, г. Благовещенск, Ленина ул., 135, ИНН 2801025265, ОГРН 1022800523404) (далее - оператор) согласие на распространение следующих персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год), гражданство;

2) место работы, занимаемая должность (род занятий). Мною устанавливаются следующие условия и запреты на обработку в форме распространения оператором моих персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(заполняется по желанию гражданина с указанием категории и перечня персональных данных)

Условия, при которых персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(заполняется по желанию гражданина)

Настоящее согласие дано на период моего членства в Общественной палате Амурской области.

Настоящее согласие вступает в действие с момента его подписания.

Согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления произвольной формы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (подпись)