

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Муниципальному казенному учреждению «Межведомственной
централизованной бухгалтерии Буденновского муниципального
района Ставропольского края»

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий по адресу (по месту регистрации)

_____,
(основной документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты)
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля
2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие о предоставлении
своих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество,
паспортные данные, номер расчетного счета, на их обработку, включающую
сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных, способами, определяемыми
законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные
являются полными, актуальными и достоверными.

Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных
персональных данных.

«___» _____ 20___ г. _____
(личная подпись) (инициалы, фамилия)