|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Приложение № 10  к административному регламенту  Администрации Партизанского городского округа по предоставлению государственной услуги «осуществление государственной экспертизы условий труда», утвержденному постановлением администрации Партизанского городского округа  от «13» июня 2023 г. № 874 - па | |
| (Только для заявителей - физических лиц) | |
| СОГЛАСИЕ  на обработку персональных данных | | |

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

в соответствии с [пунктом 4 статьи 9](consultantplus://offline/ref=ADA9674FD7F1CB58A40E356A7DFA8EE63C18FA07B8C12B6AA0598C784BFEFDD5297C8D98A86FFB45B6F0C7EC08A1D53CA82A188558A8EF9FL9cFF) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" , зарегистрирован(а) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование документа, номер, сведения о дате выдачи документа

и выдавшем его органе)

в целях предоставления государственной услуги по проведению государственной экспертизы условий труда даю согласие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается наименование оператора и (или) должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)

находящемуся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(юридический и (или) фактический адрес расположения оператора)

на обработку моих персональных данных, а именно:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных согласно заявлению на проведение государственной экспертизы условий труда)

то есть на совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 части 1 статьи 3](consultantplus://offline/ref=ADA9674FD7F1CB58A40E356A7DFA8EE63C18FA07B8C12B6AA0598C784BFEFDD5297C8D98A86FFB4EBDF0C7EC08A1D53CA82A188558A8EF9FL9cFF) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=ADA9674FD7F1CB58A40E356A7DFA8EE63C18FA07B8C12B6AA0598C784BFEFDD53B7CD594A866E74DB2E591BD4ELFc6F) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

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