СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)
_____,
(когда и кем)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____
_____,
настоящим даю свое согласие на обработку Государственному бюджетному учреждению Амурской области «Государственный архив Амурской области» (ГБУ «Государственный архив Амурской области»), находящемуся по адресу: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, Пионерская ул., д. 12, моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для цели неавтоматизированной и автоматизированной обработки моих персональных данных при обработке и исполнении запроса на предоставление архивной информации и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; адрес фактического места проживания, регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; адрес электронной почты; телефон (домашний/мобильный/рабочий); реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о трудовой деятельности; сведения об образовании (о местах и периодах обучения); сведения о наградах, медалях, поощрениях, почетных званиях; сведения, указанные субъектом при реализации им права на получение государственных и (или) муниципальных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.
Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на срок 5 лет, соответствующий сроку хранения документов согласно архивному законодательству Российской Федерации.

_____ / _____ _____
Подпись Фамилия, имя, отчество Дата