Согласие

физического лица, представленного к присвоению почетного

звания "Почетный гражданин города Перми",

на обработку информации (персональных данных) <\*>

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

по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

даю согласие администрации города Перми, Комиссии по рассмотрению

кандидатур, представленных на присвоение почетного звания "Почетный

гражданин города Перми", и кандидатур, предлагаемых для представления на

присвоение почетного звания "Почетный гражданин Пермского края" от

муниципального образования город Пермь (614000, г. Пермь, ул. Ленина, 23),

Пермской городской Думе (614000, г. Пермь, ул. Ленина, 23) на обработку

информации, составляющей мои персональные данные, предоставляемые мною в

соответствии с муниципальными правовыми актами Пермского городского округа

в целях представления к присвоению почетного звания "Почетный гражданин

города Перми".

Согласен на совершение следующих действий: сбор, запись,

систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование,

передача, удаление, уничтожение персональных данных следующими способами: с

использованием средств автоматизации и без использования средств

автоматизации.

Срок действия настоящего согласия с 01.04.20\_\_ по 30.06.20\_\_.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

Дата

--------------------------------

<\*> Подлинник.