**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

**(далее – согласие)**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
| зарегистрированный (ая) по адресу |  |
|  |
|  | серия |  | № |  | выдан |  |
|  (документ, удостоверяющий личность) |  |
|  |  |
| даю согласие | мэрии города Череповца |
| 162608, Вологодская область, город Череповец, проспект Строителей, 2  |  |
| (наименование и адрес оператора, указанный в Едином государственном реестре юридических лиц) |

на обработку моих персональных данных в связи с моим участием в проведении Ежегодной Премии Городского общественного совета города Череповца «Общественное признание 2023».

Согласие распространяется на следующие персональные данные:

фамилия, имя, отчество; должность, место работы (службы); контактные данные (номер контактного телефона, почтовый адрес, адрес электронной почты); сведения, представленные в документах; сведения о наградах; фотография.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия, совершаемые с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) в соответствии с Положением о Ежегодной Премии «Общественное признание», обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление иных действий с моими персональными данными в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия и до даты его отзыва в письменной форме;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы лица, давшего согласие) (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.