

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. лица, дающего согласие)  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
Место регистрации \_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. лица, дающего согласие, полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года  
N 152-ФЗ "О персональных данных" и в связи с предоставлением муниципальной  
услуги по \_\_\_\_\_,

(указать полное наименование услуги)

даю согласие \_\_\_\_\_,

(указать наименование образовательной организации,  
предоставляющего документ или сведения по запросу)

расположенному по адресу: город \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_,

дом \_\_\_\_\_, на автоматизированную, а также без использования средств  
автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение  
действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля  
2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями, находящимися в  
распоряжении \_\_\_\_\_

и необходимыми в соответствии с нормативными правовыми актами для  
предоставления вышеуказанной услуги.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.