**Приложение №4**

**Согласие на использование и обработку,**

**в том числе автоматизированную, персональных данных.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | | |
|  | (Фамилия, Имя, Отчество полностью, дата рождения) | | | | | | | |
|  | | серия | |  | № |  | выдан |  |
| (вид документа, удостоверяющего личность) | | | | | | | | (кем и когда выдан) |
|  | | | | | | | | |
| проживающий(ая) по адресу | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |

подписанием настоящего согласия даю разрешение на использование и обработку, в том числе автоматизированную, персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу Персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства.

Указанные персональные данные предоставляются в целях осуществления деятельности государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Агентство поддержки молодежных инициатив» в рамках проведения конкурса на лучшую организацию работы с молодежью на предприятиях и организациях Новосибирской области. Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Отзыв настоящего согласия может быть произведен в письменной форме путем направления мною соответствующего письменного уведомления государственному бюджетному учреждению Новосибирской области «Агентство поддержки молодежных инициатив» не менее чем за 3 (три) месяца до момента отзыва согласия.

О последствиях моего отказа дать письменное согласие на обработку представленных персональных данных или отзыва согласия я предупрежден.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка подписи