УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации

города Вологды

от 06.03.2025 № 284

Форма

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

контактная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефона)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты или почтовый адрес)

|  |  |
| --- | --- |
| даю согласие | Администрации города Вологды |
| 160000, Вологодская область, г. Вологда, ул. Каменный мост, д. 4, | |
| (наименование и адрес оператора, указанный в Едином государственном реестре юридических лиц)   |  | | --- | | 3525064930 |   (идентификационный номер налогоплательщика (ИНН организации)   |  | | --- | | 1033500051683 |   (основной государственный регистрационный номер (ОГРН организации)  на распространение моих персональных данных на следующем информационном ресурсе:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | №  п/п | Наименование информационного ресурса | Адрес информационного ресурса  (адрес, состоящий из наименования протокола (http или https), сервера (www), домена, имени каталога на сервере и имя файла веб-страницы) | | 1 | Официальный сайт Администрации города Вологды в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | https://vologda.gosuslugi.ru/ | | |

с целью размещения сведений обо мне, как о гражданине, награжденном знаком «За заслуги перед Вологдой», в соответствии с постановлением Главы города Вологды от   
14 февраля 2017 года № 45 «О знаке «За заслуги перед Вологдой»», в следующем порядке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категории  персональных  данных, на обработку  которых дается согласие субъекта  персональных данных | Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных | Разрешаю к  распростране-нию  **(да/нет)** | Порядковый номер  информа-ционного  ресурса |
| Персональные данные | Фамилия |  | 1 |
| Имя |  | 1 |
|  | Отчество (при наличии) |  | 1 |
|  | Наименование  замещаемой (занимаемой) должности |  | 1 |
|  | Место работы, службы |  | 1 |

Я устанавливаю запреты:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Категории  персональ-ных  данных,  на обработку которых дается согласие  субъекта  персональ-ных данных | Перечень  персональных данных, на которые устанавли-ваются  запреты и  ограничения | Запрет  на передачу (кроме  предоставления доступа)  персональных  данных  оператором неограниченному кругу лиц **(да/нет)** | Запрет  на обработку  (кроме  получения  доступа)  персональных данных  неограни-ченным кругом лиц  **(да/нет)** | Запрет  на условия  обработки  (кроме  получения  доступа)  персональных данных  неограниченным кругом лиц  **(да/нет)** |
| Персональ-ные данные | Фамилия |  |  |  |
| Имя |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |
| Наименование  замещаемой (занимаемой) должности |  |  |  |
|  | Место работы |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Да / Нет  (нужное  подчеркнуть) | Я разрешаю Администрации города Вологды передавать указанные мною персональные данные по внутренней сети Администрации города Вологды |

|  |  |
| --- | --- |
| Да / Нет  (нужное  подчеркнуть) | Я разрешаю Администрации города Вологды передавать указанные мною персональные данные с использованием информационно-телекоммуникационных сетей |

|  |  |
| --- | --- |
| Да / Нет  (нужное  подчеркнуть) | Я запрещаю Администрации города Вологды передачу указанных мною персональных данных |

Я ознакомлен(а) с тем, что:

1) Настоящее согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, действует с даты его подписания до даты его отзыва в письменной форме.

2) Передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных мною для распространения, будет прекращена оператором по моему письменному требованию, которое должно включать в себя фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, мой адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень моих персональных данных, обработка которых подлежит прекращению. Указанные в данном требовании мои персональные данные могут обрабатываться только оператором, которому оно направлено.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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