Форма 2

 В комиссию по проведению конкурса

 на предоставление из бюджета ЗАТО Северск

 субсидии юридическим лицам,

 индивидуальным предпринимателям

 на частичное возмещение затрат, связанных

 с организацией работы аптеки (аптечного

 пункта) в ночное время

 СОГЛАСИЕ

 на обработку персональных данных

 (заполняется индивидуальным предпринимателем или руководителем

 юридического лица)

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

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

 (указываются фамилия, имя, отчество, номер основного документа,

 удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного

 документа и выдавшем его органе)

даю свое согласие Администрации ЗАТО Северск, расположенной по адресу:

Томская область, ЗАТО Северск, г. Северск, просп. Коммунистический, 51

(далее - оператор), на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление,

хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,

передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание,

блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, указанных в

представленных документах на участие в конкурсе, а именно:

 1) фамилия, имя, отчество (индивидуального предпринимателя/руководителя

юридического лица);

 2) ИНН индивидуального предпринимателя /юридического лица;

 3) контакты (телефоны сотовый, городской, e-mail).

 Цель обработки персональных данных: направление Администрацией ЗАТО

Северск сведений для размещения информационных сообщений на официальном

сайте Администрации ЗАТО Северск в информационно-телекоммуникационной сети

"Интернет" (https://зато-северск.рф), на едином портале бюджетной системы

Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет",

предоставлении персональных данных государственным и муниципальным органам

по их запросам, направление запросов государственным и муниципальным

органам и учреждениям о предоставлении информации о получателе субсидии. В

целях информационного обеспечения указанные выше персональные данные прошу

считать общедоступными. Оператор может передавать персональные данные иным

государственным и муниципальным органам и учреждениям.

 Обработка персональных данных в указанных целях может осуществляться в

течение неопределенного срока, если иное не установлено законодательством

Российской Федерации. Обработка персональных данных может быть как

автоматизированной, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

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

 (подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.