

Архивный отдел
администрации города-курорта
Кисловодска Ставропольского края

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (наименование юридического лица)	
Почтовый адрес заявителя	
Адрес электронной почты заявителя	
Контактные телефоны заявителя	
Сведения, интересующие заявителя	
Хронологические рамки запрашиваемой информации	
Способ получения заявителем запрашиваемой информации (нарочно, почтовым отправлением, по электронной почте)	

« _____ » _____ 20 ____ года

_____/_____
ФИО / подпись заявителя
(законного представителя)

**Заявление-согласие
субъекта на обработку его персональных данных**

Я, _____, проживающий(-ая) по адресу _____

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, даю согласие архивному отделу администрации города-курорта Кисловодска, расположенному по адресу: г. Кисловодск, ул. Умара Алиева д. 50, на обработку моих персональных данных, содержащихся в запросе, в целях исполнения архивным отделом администрации города-курорта Кисловодска функции по информационному обеспечению пользователей в соответствии с их запросами.

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Архивный отдел администрации города-курорта Кисловодска осуществляет смешанную обработку персональных данных с применением ЭВМ, с передачей по внутренней сети.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания исполнения запроса. Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае принятия оператором решения о прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения документов содержащих персональные данные.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« _____ » _____ 20 ____ года

_____/_____
ФИО / подпись заявителя
(законного представителя)