

Приложение 5  
к Постановлению  
Администрации  
Катав-Ивановского  
муниципального района  
от « » 2016г. №

ТИПОВАЯ ФОРМА  
согласия субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных

Я, (фамилия) \_\_\_\_\_ (имя) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(отчество) \_\_\_\_\_  
Дата рождения (число) \_\_\_\_\_ (месяц) \_\_\_\_\_ (год) \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
Место регистрации  
Индекс \_\_\_\_\_ Область \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_  
Город \_\_\_\_\_  
Населенный пункт \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_ Резидент \_\_\_\_\_ Не резидент \_\_\_\_\_  
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_  
Страховое пенсионное свидетельство \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку Администрацией Катав-Ивановского муниципального района (ИНН 7410001498, КПП 741001001, 456110, г. Катав-Ивановск, ул. Ст. Разина д. 45) персональных данных, указанных в настоящем письменном согласии, в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27.07.2006 М 152ФЗ «О персональных данных». Целью обработки моих персональных данных, а также сведений, указанных в настоящем письменном согласии, является исполнение ст. 207-232, главы 23, части 2 Налогового Кодекса Российской Федерации и Федерального закона от 01.04.1996 М 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования». Информация доступна лишь для строго определенных сотрудников, осуществляющих ее обработку. Настоящее письменное согласие может быть отозвано путем предоставления в Администрацию Катав-Ивановского муниципального района заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_