

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

_____ ,
(ФИО)

паспорт _____ выдан _____ ,

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

Адрес регистрации: _____ ,

даю свое согласие на обработку в **МАУ «НЦВСМ»**

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: **фамилия, имя, отчество; дата рождения; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; номер телефона, электронная почта.**

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях разового посещения или приобретения абонемента на посещение тренажерного зала, статистической обработки, информационного оповещения в том числе об изменениях предоставляемых услуг (работ), а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **МАУ «НЦВСМ»** гарантирует

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Номер телефона _____

" ____ " _____ 20__ г.

_____ /
Подпись

_____ /
Расшифровка подписи