Согласие

на обработку персональных данных

|  |
| --- |
| Руководителю Управления ФНС России по Астраханской областиот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия, номер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем и когда выдан, код подразделения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места жительства) |

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

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

согласен(на) войти в состав Общественного совета при Управлении ФНС России по Астраханской области и с целью выдвижения моей кандидатуры в члены Общественного совета в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие УФНС России по Астраханской области на обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, должность, место работы (род занятий), стаж работы, гражданство, сведения об образовании, ученая степень, ученое звание, сведения о награждениях путем размещения указанных сведений на официальном сайте ФНС России в сети Интернет, раскрытия указанных сведений иным способом в целях общественного обсуждения кандидатов в члены Общественного совета, а также в целях формирования Общественного совета.

Данное согласие дано на срок хранения информации согласно действующему законодательству Российской Федерации и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |

|  |
| --- |
| "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года |