Приложение 13

к распоряжению Председателя

Законодательного Собрания

Камчатского края

от 02.12.2022 № 404-р

В Законодательное Собрание Камчатского края

адрес: 683980, г. Петропавловск-Камчатский, пл. Ленина, дом 1.

ИНН 4101059897 ОГРН 1024101033395

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. субъекта персональных данных (полностью)

зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

**Согласие**

**на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

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

фамилия, имя, отчество (полностью)

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на распространение неограниченному кругу лиц Законодательным Собранием Камчатского края на официальном сайте Законодательного Собрания следующих моих персональных данных:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешение на распростра-нение персональных данных  да/нет | Условия или запреты |
| Общие  персональные данные | Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |
| Должность (место работы) |  |  |
| Сведения о партийной принадлежности |  |  |
| Дата рождения |  |  |
| Место рождения |  |  |
| Сведения об образовании |  |  |
| Сведения о трудовой деятельности |  |  |
| Сведения о наградах |  |  |
| Семейное положение |  |  |
| Профессия |  |  |
| Социальное положение |  |  |
| Сведения о доходах |  |  |
| Служебный телефон |  |  |
| Биометрические персональные данные | Цифровое фотографическое изображение |  |  |

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных указываемые в соответствующей графе:

* не устанавливаю;
* устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц;
* устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченному кругу лиц;
* устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченному кругу лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения об информационных ресурсах Законодательного Собрания Камчатского края, посредством которых будет осуществляться доступ к персональным данным:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными субъекта персональных данных |
| <https://zaksobr.kamchatka.ru/>  <https://zaksobr.ru/> (с 01.03.2023) | Предоставление доступа неограниченному кругу лиц |

Условия при которых полученные персональные данные могут передаваться Законодательным Собранием Камчатского края только по внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

Не устанавливаю

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

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

Настоящее согласие действует со дня его подписания и распространяет свое действие на период до отзыва согласия в письменной форме.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_ г.

(дата) (месяц)