Приложение 3

к Положению о книге памяти
погибших (умерших) участников
специальной военной операции
муниципального образования
городской округ город Армавир
Краснодарского края

Администрации муниципального
образования городской округ город Армавир
Краснодарского края
г. Армавир, ул. К. Либкнехта, д. 52
ОГРН 1032300669444
ИНН 2302020670,
Адрес электронной почты:
armavir@mo.krasnodar.ru

От_____
Дата рождения:
Место рождения –
Паспорт РФ: серии _____№ _____,
выдан_____,
дата выдачи: _____,
код подразделения _____.
Место жительства: _____
_____
Телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

Добровольно и осознанно даю свое согласие на обработку персональных данных погибшего (умершего) участника специальной военной операции_____,
разрешенных для распространения, оператором администрацией муниципального образования городской округ город Армавир Краснодарского края (адрес: г. Армавир, ул. К. Либкнехта, д. 52, ОГРН 1032300669444; ИНН 2302020670) путем их размещения в книге памяти погибших (умерших) участников специальной военной операции в следующем порядке:

№	Категории персональ-ных данных	Перечень персональных данных	Согласие на распрост-ранение	Условия и запреты

1	Общие	Ф.И.О.	Да	Нет
		Должность и сфера деятельности (профессия)	Да	Нет
		Образование	Да	Нет
		Биографическая справка	Да	Нет
		Личный подвиг	Да	Нет
		Воинское звание, воинская специальность, место службы, информация о наградах	Да	Нет
		Место гибели, место захоронения	Да	Нет
2	Биометри-ческие	Цветное / черно-белое цифровое фотографическое изображение лица (фотография)	Да	Нет
		Видеоизображение	Да	Нет

Предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными будут осуществляться с использованием следующего информационного ресурса –сетевое издание «Муниципальный вестник Армавира» (www.armvest.ru) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Настоящее согласие действует со дня его подписания бессрочно. Мне разъяснено право в любое время отозвать согласие путем направления требования оператору персональных данных администрации муниципального образования городской округ город Армавир Краснодарского края.

_____ _____ _____

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Начальник правового управления
администрации муниципального образования
городской округ город Армавир
Краснодарского края К.С. Вирясов