



РАСПОРЯЖЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ АЛЕКСАНДРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

18 июля 2025 г.

с. Александровское

№ 225-р

Об утверждении типовых форм согласия на предоставление персональных данных субъекта третьим лицам

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

1. Утвердить прилагаемую Типовую форму согласия на предоставление персональных данных субъекта третьим лицам.

2. Утвердить прилагаемую Типовую форму согласия на предоставление персональных данных представителем субъекта персональных данных третьим лицам.

3. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя главы администрации Александровского муниципального округа Ставропольского края Иванову Ю.В.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу после его официального опубликования.

Глава Александровского
муниципального округа
Ставропольского края



А. В. Щекин



УТВЕРЖДЕНА
распоряжением администрации
Александровского муниципального
округа Ставропольского края
от 18 июля 2025 г. № 225-р

ТИПОВАЯ ФОРМА

согласия на предоставление персональных данных субъекта третьим лицам

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт _____, выданный

даю согласие на передачу администрацией Александровского
муниципального округа Ставропольского края, расположенной по адресу:
356300, Ставропольский край, Александровский район, село
Александровское, улица К. Маркса, д. 58, моих персональных данных, а
именно: _____

(перечень персональных данных)

В: _____
(указать третьих лиц (или круг третьих лиц))

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с основными положениями
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
права и обязанности в области защиты персональных данных мне
разъяснены.

Я проинформирован(а) о том, что администрация Александровского
муниципального округа Ставропольского края имеет право на передачу моих
персональных данных третьим лицам с использованием машинных
носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных
документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от
несанкционированного доступа.

Настоящее Согласие дано мною добровольно и действует до

(указать срок)

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

оставляю за собой право в любое время отозвать свое согласие на предоставление персональных данных в письменной форме.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____

(подпись) (расшифровка подписи)





УТВЕРЖДЕНА
распоряжением администрации
Александровского муниципального
округа Ставропольского края
от 18 июля 2025 г. № 225-р

ТИПОВАЯ ФОРМА

согласия на предоставление персональных данных представителем субъекта
персональных данных третьим лицам

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт _____, выданный

действующий(ая) от имени _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

на основании _____
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю согласие на передачу администрацией Александровского
муниципального округа Ставропольского края, расположенной по адресу:
356300, Ставропольский край, Александровский район, село
Александровское, улица К. Маркса, д. 58, моих персональных данных, а
именно:

(перечень персональных данных)

В: _____
(указать третьих лиц (или круг третьих лиц))

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с основными положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я проинформирован(а) о том, что администрация Александровского муниципального округа Ставропольского края имеет право на передачу моих персональных данных третьим лицам с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее Согласие дано мною добровольно и действует до

_____ (указать срок)

Я, _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

оставляю за собой право в любое время отозвать свое согласие на предоставление персональных данных в письменной форме.

" ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

