**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о согласии на обработку персональных данных**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с награждением меня Почетной грамотой Собрания муниципального образования городской округ «Охинский», даю согласие Собранию муниципального образования городской округ «Охинский» - оператору персональных данных на обработку моих персональных данных в целях осуществления расчетов с бюджетом, а также предоставления соответствующей отчетности согласно Налоговому кодексу Российской Федерации**.**

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения, место рождения, информация о гражданстве, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), ИНН, СНИЛС.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/