|  |
| --- |
| В Министерство цифрового развития, информационной политики и массовых коммуникаций Чувашской Республики |
| (наименование государственного органа Чувашской Республики) |

Согласие на обработку персональных данных

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество) |  |
| дата рождения |  | , место рождения |  |
|  |  |  |  | , |
| документ, удостоверяющий личность: |  |
|  |
|  | , |
| проживающий по адресу: |  |
|  | , |
| В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю  |
| согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в представленной анкете. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |