Заявление

Я г.р., являясь членом народной дружины города Пыть-Яха, прошу включить меня в список лиц, подлежащих страхованию, на период моего участия в мероприятиях по охране общественного порядка.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях личного страхования даю согласие Муниципальному казенному учреждению Администрация города Пыть-Яха, зарегистрированному по адресу: 628380, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Пыть-Ях, мкр. 1, д. 18а, на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, распространение, использование, блокирование, уничтожение, обезличивание, с использованием средств автоматизации или без использования таковых средств), а также передачу третьей стороне - Страховщику, для осуществления вышеуказанной цели моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, места жительства, данных документа, удостоверяющего личность.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

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

Дата, подпись