

СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных
на обработку его персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____,
(вид документа)

выдан _____,
(кем и когда)

проживающий(ая) по адресу _____

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных),

_____ (Фамилия, Имя, Отчество полностью)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____,
(вид документа)

выдан _____,
(кем и когда)

проживающий(ая) по адресу _____

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

свободно, своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных Управлением Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору по Республике Карелия, Архангельской области и Ненецкому автономному округу, находящимся по адресу: Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Мурманская, д. 22 (далее – Оператор) с целью:

следующий перечень персональных данных: _____

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует на срок _____, оно может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)