

Приложение №3
к Политике в отношении
обработки персональных данных

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____ (ФИО),
__ . __ . ____ года рождения, идентификационный номер (в случае его
отсутствия указать номер документа, удостоверяющего личность)
_____, даю согласие
государственному учреждению «Воложинская центральная районная
библиотека», адрес: г.Воложин, пл. Свободы, 5 на обработку следующих
моих персональных данных:

(перечислить персональные данные, на обработку которых дает согласие физлицо)

Цель обработки: _____

В указанных целях я даю согласие на осуществление следующих действий с
моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Обработка моих персональных данных может осуществляться как
автоматизированным, так и неавтоматизированным способом.

Мне разъяснены права, связанные с обработкой моих персональных данных,
механизм реализации таких прав, а также последствия дачи мною согласия
или отказа в даче такого согласия.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты его
подписания до достижения целей обработки персональных данных;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем
подачи письменного заявления.

_____ *подпись*

_____ *ФИО*

_____ *дата*