

Приложение № 15
к Приказу Волго-Каспийского
территориального управления
Федерального Агентства по рыболовству
от «df» 2023 г. № 01

Волго-Каспийскому территориальному
Управлению Федерального агентства
по рыболовству
(Волго-Каспийское ТУ Росрыболовства)
ИНН: 3016056131; ОГРН: 1083016000737;

Почтовый адрес:
414056, г. Астрахань,
ул. Савушкина, д.1, литер Б

Юридический адрес:
414052, г. Астрахань, ул. Яблочкова 38а

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных (общее)

Я,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу:

Паспорт серия:

№

Дата выдачи:

(кем и когда выдан)

Даю согласие: **Волго-Каспийскому территориальному управлению Федерального
агентства по рыболовству (Волго-Каспийское ТУ Росрыболовства),**

(наименование оператора персональных данных)

почтовый адрес: **414056, г. Астрахань, ул. Савушкина, д.1, литер Б**

юридический адрес: **414052, г. Астрахань, ул. Яблочкова 38а**

(адрес оператора персональных данных)

на обработку моих персональных данных в следующем составе:

(перечислить категории персональных данных, на которые дается согласие на передачу)

в целях:

(перечислить цели обработки персональных данных)

в автоматизированном и неавтоматизированном видах, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ в соответствии с действующим законодательством РФ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных

Обработка моих персональных данных допускается для обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ.

Данное согласие действительно с ___ 202_г. по ___ 202_г. или по достижению целей обработки моих персональных данных, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

Дата

Личная подпись

Расшифровка подписи