

Директору ГБУ «Балахнинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»  
(наименование должности руководителя)

В.Ф. Колосову

Гр-на

Проживающего(й) по адресу:

Паспорт: серия №

Выдан

### Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим выражаю согласие на обработку моих персональных данных ГБУ «Балахнинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», расположенным по адресу: 606400, Нижегородская область, г. Балахна, пр. Революции, д.85.

Разрешаю обработку моих персональных данных

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения и т.д.)

осуществлять путем \_\_\_\_\_ (способ обработки – передача, сбор, накопление и т.д.)

\_\_\_\_\_ (в случае передачи – наименование организации, куда передаются данные)

с целью предоставления мне \_\_\_\_\_ (перечень компенсаций, льгот, услуг и т.д.)

Персональные данные разрешаю обрабатывать до момента отзыва настоящего согласия на обработку моих персональных данных.

Мне известно, что мое согласие на обработку моих персональных данных может быть отозвано путем подачи мной письменного заявления в адрес ГБУ «Балахнинский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)