11

Посольство України в Республіці Кіпр
Консульський відділ

ЗГОДА
на обробку персональних даних

ЗРАЗОК

Я,_____

(прізвище, ~~ім'я~~, по батькові)

народився «___»_____ року, паспорт серії _____ № _____, виданий _____

_____

_____коли_____

зареєстрований в Україні за адресою (*останнє місце реєстрації*): м._____

_____

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року № 2297-УІ даю згоду ДМС в _____

області на обробку моїх персональних даних: прізвище, ім'я, по батькові, адреса, паспортні та ідентифікаційні дані, свідоцтво про народження, громадянство, з метою оформлення посвідчення особи на повернення в Україну.

Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

«____» _____ 2017 року _____ _____

(підпис) *(прізвище та ініціали)*