|  |
| --- |
| Приложение № 1УТВЕРЖДЕНАпостановлением АдминистрацииХасынского муниципального округа Магаданской областиот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_Форма |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о факте обработки персональных данных без использования**

**средств автоматизации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество) |  |
| паспорт серии |  | № |  |
| выдан |  |
|  |
| дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. |
|  |
| работающий(ая) в должности |
|  |
|  |
|  |
| (должность) |
| проинформирован(а):- о факте обработки мною персональных данных, обработка которых осуществляется Администрацией Хасынского муниципального округа Магаданской области (далее - Оператор) без использования средств автоматизации\*;- о категориях обрабатываемых персональных данных;- о правилах осуществления такой обработки, установленных нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также локальными правовыми актами Оператора.\* обработка персональных данных, содержащихся в информационной системе персональных данных либо извлеченных из такой системы, считается осуществленной без использования средств автоматизации (неавтоматизированной), если такие действия с персональными данными, как использование, уточнение, распространение, уничтожение персональных данных в отношении каждого из субъектов персональных данных, осуществляются при непосредственном участии человека. |
| Я предупрежден(а) о том, что в случае нарушения установленного законодательством Российской Федерации порядка сбора, хранения, использования или распространения персональных данных я несу ответственность, предусмотренную статьей 13.11 КоАП РФ. |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_