**КОНСУЛЬСКИЙ ОТДЕЛ ПОСОЛЬСТВА**

**РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

**В США**

от

*фамилия, имя, отчество (при его наличии) гражданина*

адрес проживания в США:

Email:

Тел.:

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю свою личность документом №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и добровольно даю свое согласие государственным органам и организациям Республики Казахстан на сбор и обработку моих персональных данных в соответствии [со статьей 8 Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите»](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1300000094).

К персональным данным относятся: фамилия, имя, отчество (если указано), дата рождения, место жительства, номера телефонов, адрес электронной почты, данные паспорта и другие данные указанные в [анкете по истребованию документов](https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021405#z83).

Согласие действует до получения резултатов услуги по истребованию документа(-ов) и/или их апостилирования.

Я осведомлен(а), что данное согласие может быть отозвано мною в соответствии с законодательством Республики Казахстан, за исключением случаев, когда это противоречит законам Республики Казахстан или наличию неисполненного обязательства.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_