СОГЛАСИЕ

на получение и обработку персональных данных муниципальных служащих (граждан), участвующих в конкурсе на включение в кадровый резерв администрации Минераловодского городского округа Ставропольского края и её отраслевых (функциональных) органов

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

(дата выдачи)

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

(наименование органа, выдавшего документ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие администрации Минераловодского городского округа Ставропольского края (далее – администрация), расположенной по адресу: 357203, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, пр. Карла Маркса, д. 54, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, образование, домашний адрес, семейное положение, владение иностранными языками, награды и поощрения, допуск к государственной тайне, пребывание за границей, ИНН, сведения о судимости, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, стаж и периоды работы, прохождение медицинского осмотра и наличии противопоказаний к прохождению муниципальной службы, сведения о российском и заграничном паспортах, номера контактных телефонов, иные сведения, предоставляемые администрации) предоставленных в администрацию для участия в конкурсе на включение в кадровый резерв администрации Минераловодского городского округа Ставропольского края и её отраслевых (функциональных) органов.

Предоставляю администрации право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения их в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными правовыми актами, регламентирующими предоставление отчетных данных, использовать мои персональные данные в информационной системе.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период прохождения конкурсных процедур на включение в кадровый резерв администрации Минераловодского городского округа и её отраслевых (функциональных) органов, на срок нахождения в кадровом резерве, а также на срок хранения документов, представленных для участия в конкурсе. Настоящее согласие может быть мной отозвано письменным заявлением.

Об ответственности за достоверность представленных мною персональных данных предупрежден (а).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)