В Министерство образования и молодежной

 политики Чувашской Республики

**Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность: паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие Министерству образования и молодежной политики Чувашской Республики на обработку следующих сведений, составляющих мои персональные данные:

* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, дата рождения;
* место рождения;
* паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан);
* адрес места жительства;
* номер, серия, кем и когда выдан заграничный паспорт;
* образование;
* сведения об оформлении допуска к государственной тайне;
* сведения о нахождении за границей;
* сведения о судимости;
* отношение к воинской обязанности;
* сведения о родственниках (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год и место рождения, место работы, должность, адрес места жительства, а также откуда и когда прибыл, сведения о судимости),

необходимых в целях проведения в отношении меня проверочных мероприятий при рассмотрении моей кандидатуры для назначения на должность руководителя подведомственной Министерству образования и молодежной политики Чувашской Республики организации, государственной гражданской службы Чувашской Республики, а также в целях решения задач ротации, обучения и развития персонала, формирования кадрового резерва на должности государственной гражданской службы Чувашской Республики.

Согласен (на) на совершение оператором следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

Я согласен, что мои персональные данные будут ограниченно доступны уполномоченным представителям министерства для решения задач развития персонала и прошу прекратить обработку персональных данных в связи с увольнением.

Я проинформирован, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения оператором законодательства Российской Федерации.

С юридическими последствиями автоматизированной обработки моих персональных данных ознакомлен.

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

 (подпись ) (расшифровка подписи) (дата)