**Согласие**

**субъекта персональных данных (руководителя муниципального учреждения, претендента на должность руководителя муниципального учреждения)**

**на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (*последнее - при наличии*) | | | | | | | | | | , |
| проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |
| паспорт серии | | \_\_\_\_\_\_\_ | № | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | выдан | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие администрации Янтиковского района, расположенной по адресу: 429290, Чувашская Республика, с. Янтиково, пр-т Ленина, д. 13 (далее – Оператор), на обработку Оператором информации, содержащей мои персональные данные: фамилия, имя, отчество (*при наличии);* пол; место рождения; дата рождения; адрес; телефон; ИНН; паспортные данные; сведения об образовании; сведения о трудовой деятельности; должность, профессия; фотография; № страхового пенсионного свидетельства; сведения о воинском учете; сведения об отпусках; гражданство; данные о классных чинах; данные об инвалидности; сведения о составе семьи; информация о ближайших родственниках; информация о наградах; информация о повышении квалификации; информация о расчете выплат; информация об аттестации; информация о командировках; наименование структурного подразделения; сведения о доходах и налогах; сведения о награждениях и поощрениях; данные трудовой книжки; табельный номер; уровень владения иностранными языками и иные данные в целях исполнения трудового договора между мной и работодателем (администрация Янтиковского района) и требований законодательства Российской Федерации. | | | | | | | | | | | |
| Оператор вправе осуществлять сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в имеющихся информационных системах Оператора, информационно-телекоммуникационных сетях, архивах, включать в реестры и отчетные формы для передачи сведений третьим лицам, в соответствии с законодательством и нормативными документами. | | | | | | | | | | | |
| Я даю согласие на передачу моих персональных данных, включающих: ФИО; дата рождения; должность; место работы; адрес; пол; образование; ученая степень, звание; стаж работы; характеристика с указанием конкретных заслуг представляемого к награждению и иных данных необходимых следующим юридическим (физическим) лицам: Прокуратура Янтиковского района, Военный комиссариат ЧР по г.Канаш, Канашскому и Янтиковскому районам, Министерство культуры, по делам национальностей и архивного дела Чувашской Республики, отдел КУ ЦЗН Чувашской Республики Минтруда Чувашии в Янтиковском районе, ПФР по Чувашской Республике – Чувашии, МИФНС № 4 по Чувашской Республике, Территориальный Фонд обязательного медицинского страхования ЧР, Администрация Главы Чувашской Республики | | | | | | | | | | | |
| в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов с использованием бумажных, цифровых носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их обработка будет осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. | | | | | | | | | | | |
| В целях информирования посетителей даю согласие следующие персональные данные: ФИО, должность, номер телефона, электронный адрес, фотография считать общедоступными. | | | | | | | | | | | |
| Срок действия Согласия: с даты его подписания до прекращения трудовых отношений с работодателем (администрация Янтиковского района). Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления на имя главы администрации Янтиковского района. | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (дата) | | | |  | | (подпись) | | |  | расшифровка подписи | |