|  |  |
| --- | --- |
|  | В комиссию по формированию кадрового резерва на должности муниципальной службы администрации Сегежского городского поселения  |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие администрации Сегежского городского поселения, расположенной (ого) по адресу: г.Сегежа, ул.Ленина, д.№ 9а, обработку и использование моих персональных данных, представленных в материалах для включения в кадровый резерв на замещение должности муниципальной службы

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

(наименование должности)

администрации Сегежского городского поселения (далее - администрация).

 В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации подтверждаю, что, давая такое согласие, действую свободно, своей волей и в своих интересах.

Под обработкой персональных данных понимаю действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а именно: сбор, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения кадровых документов в соответствии с законодательством Российской Федерации об архивном деле.

 Я согласен(на), что мои персональные данные (фамилия, имя, отчество, должность и место работы, дата рождения, номер рабочего и мобильного телефонов, адрес электронной почты) в целях информационного обеспечения могут включаться в официальные общедоступные источники персональных данных администрации.

 Я согласен(на), что мои персональные данные (фамилия, имя, отчество, замещаемая должность и место работы , сведения об образовании) могут размещаться на официальном сайте Сегежского городского поселения.

С персональными данными может производиться автоматизированная и неавтоматизированная обработка.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в 15-ти дневный срок предоставить уточненные данные в администрацию.

 Я проинформирован(а), что конфиденциальность персональных данных соблюдается администрацией в рамках исполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

 Я проинформирован(а) о том, что настоящее согласие действует в течение срока хранения персональных данных и может быть отозвано мной в письменной форме.

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

 дата подпись Ф.И.О.

 Заявление принял(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. специалиста подпись