**Согласие**

**субъекта персональных данных на обработку персональных данных**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
| (фамилия, имя, отчество)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 Мариинско-Посадского района Чувашской Республики**, расположенной по адресу: 429570, г. Мариинский Посад, ул. Николаева, д. 47 (далее – Оператор), на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором информации, содержащей мои персональные данные: ФИО, дата рождения, место рождения, пол, адрес, контактные телефоны, паспортные данные, ИНН, СНИЛС, гражданство, семейное положение, сведения о детях, информация о ближайших родственниках, сведения о трудовой деятельности, сведения о начислениях, удержаниях, взысканиях, взносах, информация об образовании, информация о наградах, информация об аттестации, информация о повышении квалификации, сведения о профессиональной переподготовке, сведения о командировках, данные об инвалидности, сведения из трудовой книжки, сведения о страховых взносах, сведения о пребывании за границей, сведения об обязательствах имущественного характера, сведения о ценных бумагах, сведения о денежных средствах, находящихся на счетах в банках и иных кредитных организациях, сведения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу и иные данные. |
| Оператор вправе осуществлять обработку 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. |
| Срок действия Согласия – с даты подписания Согласия, в течение \_\_\_ лет. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес администрации Мариинско-Посадского района Чувашской Республики. |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | расшифровка подписи |