СОГЛАСИЕ

на обработку и проверку персональных данных

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

(Ф.И.О.)

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

паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года,

даю согласие на обработку и проверку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц, год и место рождения; гражданство; знание иностранного языка и степень владения; удостоверение личности (вид, серия и номер документа, кем и когда выдан); информация о перемене фамилии, имени, отчества; ИНН; номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения об образовании (вид, наименование документа, серия и номер документа, наименование учебного заведения, форма и период обучения, специальность, квалификация и направление), ученая степень (ученое звание); сведения о повышении квалификации, переподготовке (наименование документа, серия и номер документа, наименование учебного заведения, период обучения, специализация); сведения о наградах и поощрениях (вид награждения, дата награждения, номер и дата документа); замещаемая должность, характер и условия работы, размер должностного оклада, ежемесячных и иных дополнительных выплат; сведения о стаже (вид стажа, период), сведения о трудовой деятельности (наименование и адрес организации, должность, период работы, основания увольнения); домашний адрес (адрес регистрации, дата регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, номера контактных телефонов); семейное положение, состав семьи (фамилия, имя, отчество, степень родства, дата рождения, образование); сведения о своих доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей; сведения о воинском учете (наименование военного комиссариата, серия и номер военного билета, отношение к воинской обязанности, годность к военной службе, группа и категория учета, состав, воинское звание); фотография в целях учета прохождения муниципальной службы муниципальными служащими Администрации, трудовой деятельности работников Администрации, ведения Реестра муниципальных служащих муниципального образования «Завьяловский район».

Обработка персональных данных будет осуществляться путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных.

Проверка персональных данных будет осуществляться путем направления запросов в правоохранительные органы, иные уполномоченные государственные органы, организации всех форм собственности независимо от их организационно-правовой формы.

Способы обработки персональных данных с использованием:

- информационных систем;

- АИС «Олимп-Управление персоналом»;

- «1С - Камин. Расчет заработной платы».

Согласие дается мной на срок действия трудового договора, в последующем - на период хранения личного дела в Администрации до передачи в архив.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с [Положением](#P35) об обработке персональных данных муниципальных служащих и работников Администрации, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

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

(подпись, дата)