Приложение № 4

к Положению о порядке формирования кадрового резерва для замещения вакантных должностей муниципальной службы в Администрации Каменского муниципального округа Свердловской области

Форма

Согласие

Администрации Каменского муниципального округа Свердловской области  
на обработку и передачу своих персональных данных

Настоящим, я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

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

Документ удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов, в сфере отношений, связанных с организацией работы по формированию и подготовке кадрового резерва в Администрации Каменского муниципального округа Свердловской области (ОГРН 1036602240223, ИНН 6643002020) (далее – Оператор), юридический адрес: 623462, п.г.т. Мартюш, Каменского района, улица Титова, 8, даю согласие Оператору на обработку своих персональных данных.

Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для постановки в кадровый резерв Администрации Каменского муниципального округа Свердловской области, в том числе выражаю согласие на обработку без ограничения моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление и доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение; передачу

Моими персональными данными является любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), указанная в анкете, документе, удостоверяющем личность, дипломе о профессиональном образовании, трудовой книжке и (или) сведениях о трудовой деятельности, в том числе:

* фамилия, имя, отчество;
* пол и возраст;
* дата и место рождения;
* гражданство;
* фотография;
* прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);
* владение иностранными языками и языками народов Российской Федерации;
* образование (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);
* послевузовское профессиональное образование (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов);
* выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность);
* классный чин федеральной государственной гражданской службы и (или) гражданской службы субъекта Российской Федерации и (или) муниципальной службы, дипломатический ранг, воинское и (или) специальное звание, классный чин правоохранительной службы (кем и когда присвоены);
* государственные награды, иные награды и знаки отличия (кем награжден и когда);
* пребывание за границей (когда, где, с какой целью);
* дата регистрации по месту жительства;
* свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния;
* наличие (отсутствие) судимости;
* допуск к государственной тайне, оформленный за период работы, службы, учебы (форма, номер и дата);
* сведения о последнем месте государственной или муниципальной службы;
* паспортные данные;
* адрес регистрации по местожительству и адрес фактического проживания;
* номер телефона (домашний, мобильный);
* почтовые и электронные адреса;
* данные документов о повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
* сведения о воинской обязанности;
* сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы;
* информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности.

Я согласен(а) с тем, что мои персональные данные будут ограниченно доступны руководителям и специалистам Администрации Каменского муниципального округа Свердловской области исключительно в целях обработки персональных данных с соблюдением законодательства Российской Федерации.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Оператора.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок нахождения в кадровом резерве Оператора и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменении местожительства, контактных  
телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности   
за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающийся обработки персональных данных (в соответствии с п. 3 ст. 14 Федерального закона от 27.06.2006 №152-ФЗ).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ФИО