

**АДМИНИСТРАЦИЯ АКШИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

12 марта 2024 года

н/кз

с. Акша

О типовой форме согласия на получение персональных данных работника администрации Акшинского муниципального округа Забайкальского края у третьих лиц

В соответствии с частью 2 статьи 29 Федерального закона от 2 марта 2007 года № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации», пунктом 3 статьи 86 Трудового кодекса Российской Федерации, пунктом 2 части 1 статьи 18¹ Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», руководствуясь частью 5 статьи 37 Устава Акшинского муниципального округа Забайкальского края:

1. Утвердить типовую форму согласия на получение персональных данных работника администрацией Акшинского муниципального округа Забайкальского края у третьих лиц (прилагается).
2. Признать утратившим силу распоряжение администрации муниципального района «Акшинский район» от 15 марта 2022 года № 98 "О типовой форме согласия на получение персональных данных работника администрации муниципального района «Акшинский район» у третьих лиц»
3. Контроль за исполнением распоряжения возложить на управляющего делами администрации Акшинского муниципального округа Забайкальского края.

Глава Акшинского
муниципального округа
Забайкальского края



П.М. Капустин

Приложение
УТВЕРЖДЕНО
распоряжением администрации Акшинского
муниципального округа Забайкальского края
от «12 » марта 2024 г. № 17а

**ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ
НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКА
АДМИНИСТРАЦИЕЙ АКШИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОКРУГА ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ У ТРЕТЬИХ ЛИЦ**

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных или его представителя)

проживающий (ая) по адресу _____ ,

(адрес места жительства субъекта персональных данных или его представителя)
основной документ, удостоверяющий личность _____

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных
или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)
являющийся (*нужное отметить*):

- субъектом персональных данных;
- представителем следующего субъекта персональных данных:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)
проживающего (ей) по адресу _____ ,

(адрес места жительства субъекта персональных данных)
основной документ, удостоверяющий личность _____

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных,
сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)
действующий(ая) на основании _____

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта
персональных данных)

В соответствии с пунктом 3 статьи 86 Трудового кодекса Российской Федерации, частью 2 статьи 29 Федерального закона от 2 марта 2007 года № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации» настоящим подтверждаю, что даю согласие администрации Акшинского муниципального округа Забайкальского края, находящейся по адресу:
_____ (указывается юридический адрес органа

местного самоуправления муниципального образования), на получение у

_____ ,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) или наименование третьего лица,
 у которого будут получены персональные данные)
 проживающего (находящегося) по адресу: _____ ,

_____ ,
 (адрес места жительства (места нахождения) третьего лица,
 у которого будут получены персональные данные)
 следующих персональных данных: (указываются персональные данные, на
 получение которых дается согласие):

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ .

Получение персональных данных осуществляется в следующих целях
 (указывается цель (цели) получения персональных данных):

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ .

следующими способами (указываются предполагаемые способы получения
 персональных данных у третьего лица):

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ .

Настоящее согласие действует с «__» _____ 20 __ года.

Настоящее согласие дано мной на срок до «__» _____ 20 __ года.

Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты
 персональных данных мне разъяснены.

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)
 субъекта персональных данных или его
 представителя)

подпись

«__» _____ 20 __ г.