|  |
| --- |
| Министру экономического развития Забайкальского края  |
| Ж.Э. Бадмажаповой |
| от  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество)  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| (фамилия, имя, отчество) |
| даю согласие | ***Министерству экономического развития Забайкальского края,*** |
| (наименование и адрес органа государственной власти) |
| расположенномупо адресу: 672002, Забайкальский край, г. Чита, ул. Ленина, дом 63, |
|  |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ф.И.О. |  |
| 2. Дата и место рождения |  |
|  |  (число, месяц, год/ |
|  |
| указать наименование области, края, города, района, иного населенного пункта) |
| 3. Документ, удостоверяющий личность |  |
|  | (наименование, номер и серия документа, |
|  |
| кем и когда выдан) |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства: |   |
|  |
| (почтовый адрес) |
| 5. Адрес фактического проживания: |  |
|  | (почтовый адрес фактического проживания |
|  |
| контактный телефон) |
| 6. ИНН |  |
| 7. Номер страхового свидетельства пенсионного страхования | , |
| а также сведений о семейном, социальном, имущественном положении, образовании, профессии, доходах, другой информации в связи с моим участием в конкурсе на замещение вакантной должности /конкурсе на включение в кадровый резерв. |
| Данное согласие действует со дня подачи мной заявления и документов, необходимых для участия в конкурсе, установленных законодательством Российской Федерации, и в течение трех лет со дня завершения конкурса. |
| Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а). |
|  |
|  |  |  |  |  |
| (дата)  |  |  (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

Министру экономического развития

Забайкальского края

Ж.Э. Бадмажаповой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по

адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

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

(паспорт серия номер)

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

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

 (кем и когда выдан)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** Министерству экономического развития Забайкальского края, расположенному по адресу: г.Чита, ул. Ленина, д.63 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в Министерство экономического развития Забайкальского края.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

 (дата)

Министру экономического развития

Забайкальского края

Ж.Э. Бадмажаповой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

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

(паспорт серия номер)

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

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

 (кем и когда выдан)

**СОГЛАСИЕ**

**на получение персональных данных от третьей стороны**

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** Министерству экономического развития Забайкальского края, расположенному по адресу:
г. Чита, ул. Ленина, д.63, на получение моих персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от третьей стороны. (указать персональные данные)

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_