**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных претендента на замещение вакантной должности гражданской службы**

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

(фамилия , имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа)

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

( кем и когда выдан)

проживающий (ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

действуя без принуждения, в своей воле и в своем интересе, даю согласие Департаменту записи актов гражданского состояния Забайкальского края, расположенному по адресу: 672000, Российская Федерация, Забайкальский край, г. Чита, ул. Амурская, 68, (далее - Департамент ЗАГС Забайкальского края), на обработку, в том числе и с использованием автоматизированных информационных систем Департамента ЗАГС Забайкальского края следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год и место рождения; гражданство; образование (когда и какие учебные заведения окончил, номера дипломов), направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому; послевузовское профессиональное образование: аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов); владение иностранными языками и языками Российской Федерации; классный чин федеральной гражданской службы, дипломатический ранг, воинское или специальное звание, классный чин правоохранительной службы, классный чин гражданской службы субъекта Российской Федерации, квалификационный разряд государственной службы, квалификационный разряд или классный чин муниципальной службы (кем и когда присвоены); наличие судимости; допуск к государственной тайне, оформленный за период работы, службы, учебы, его форма, номер и дата (если имеется); выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.); государственные награды, иные награды и знаки отличия; анкетные данные близких родственников (степень родства, фамилия, имя, отчество, год, число, месяц и место рождения, место работы, домашний адрес); пребывание за границей; отношение к воинской обязанности и воинское звание; домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания), номер телефона (либо иной вид связи); паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); наличие заграничного паспорта (серия, номер, кем и когда выдан); номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; ИНН; фотографическое изображение.

Под обработкой персональных данных, на которую даю согласие, я понимаю: действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, в том числе и в автоматизированных информационных системах Департамента ЗАГС Забайкальского края только в целях обеспечения моего конституционного права на равный доступ к государственной службе, а также права государственных гражданских служащих на должностной рост на конкурсной основе. Цель обработки моих персональных данных достигается с момента возвращения мне материальных носителей персональных данных, предоставленных мной Департаменту ЗАГС Забайкальского края для моего участия в конкурсе, либо по истечении трехлетнего срока их архивного хранения.

При достижении целей обработки мои персональные данные подлежат уничтожению в срок, не превышающий трех рабочих дней, если иное не определено федеральными законами.

Мне разъяснено, что перечень должностных лиц, имеющих доступ к моим персональным данным, определен приказом Департамента ЗАГС Забайкальского края.

Согласие действует с момента его подписания до момента его отзыва или истечения срока его архивного хранения.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной на имя руководителя Департамента ЗАГС Забайкальского края по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку должностному лицу Департамента ЗАГС Забайкальского края, ответственному за ведение делопроизводства по обращениям граждан. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Департамента ЗАГС Забайкальского края обязан прекратить их обработку, вернуть мне материальные носители моих персональных данных или уничтожить мои персональные данные в срок, установленный федеральными законами РФ. Мне разъяснены юридические последствия моего отзыва согласия на обработку персональных данных, а именно: в случае отзыва согласия на обработку персональных данных я не буду допущен(а) к участию в конкурсе на замещение вакантной должности гражданской службы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

(фамилия, имя, отчество) (подпись)