**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

(вид документа, удостоверяющего личность)

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Оператор),

(наименование органа местного самоуправления муниципального образования Томской области)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Перечень персональных данных, предоставляемых для обработки:

1) фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

2) владение иностранными языками;

3) образование (когда и какие образовательные учреждения закончил (а), номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация
по диплому);

4) послевузовское профессиональное образование (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов);

5) выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);

6) классный чин государственной гражданской службы и (или) муниципальной службы, дипломатический ранг, воинское и (или) специальное звание, классный чин правоохранительной службы (кем и когда присвоены);

7) государственные награды, иные награды и знаки отличия (кем награжден (а)
и когда);

8) степень родства (свойства), фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников;

9) места рождения, места работы и домашние адреса близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены);

10) фамилии, имена, отчества, даты рождения, места рождения, места работы
и домашние адреса бывших мужей (жен);

11) пребывание за границей (когда, где, с какой целью);

12) близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также муж (жена), в том числе бывшие, постоянно проживающие за границей и (или) оформляющие документы для выезда на постоянное место жительства в другое государство (фамилия, имя, отчество), с какого времени проживают за границей);

13) адрес регистрации и фактического проживания;

14) дата регистрации по месту жительства;

15) паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);

16) заграничный паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);

17) номер телефона;

18) фотографическое изображение;

19) сведения о национальности;

20) отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету
(для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу);

21) идентификационный номер налогоплательщика;

22) номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

23) наличие (отсутствие) судимости;

24) допуск к государственной тайне, оформленный за период работы, службы, учебы (форма, номер и дата);

25) наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению
на муниципальную службу Российской Федерации или ее прохождению, подтвержденного заключением медицинского учреждения;

26) результаты обязательных медицинских осмотров (обследований);

27) сведения об аттестации муниципального служащего;

28) сведения о включении в кадровый резерв;

29) сведения о наложении дисциплинарного взыскания до его снятия
или отмены;

30) сведения о денежном содержании;

31) сведения о приеме, перемещении, увольнении;

32) штатная расстановка.

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; законодательства о муниципальной службе; содействие в работе, обучении, обеспечение личной безопасности, сохранности имущества, предоставление информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

Я также даю согласие на поручение обработки моих персональных данных Администрации Томской области (адрес: 634050, Томская область, г. Томск,
пл. Ленина, д. 6) в целях исполнения полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», Федеральным законом от 6 октября
2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления
в Российской Федерации», Уставом (Основным Законом) Томской области, а также осуществления комплекса мероприятий по содействию эффективной деятельности Оператора и формирования резерва управленческих кадров Томской области.

Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Срок, в течение которого действует согласие: в течение срока действия трудового договора, а после прекращения трудового договора – в течение установленного срока хранения документов, подтверждающих трудовую деятельность.

Способ отзыва настоящего согласия: письменное обращение субъекта персональных данных или его представителя в адрес Оператора с требованием
о прекращении обработки персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО) (подпись)