**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** | |  | | | | | | |
|  | | фамилия, имя, отчество, | | | | | | |
| проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| паспорт |  | | № |  | | дата выдачи |  | кем  выдан: |
|  | | | | | | | | |
| в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О | | | | | | | | |
| персональных данных», **даю свое согласие** *Управлению Роспотребнадзора по Ростовской области* | | | | | | | | |

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, тип документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), индивидуальный налоговый номер (ИНН), гражданство, образование, принадлежность к воинской обязанности, награждения (поощрения), должность, сведения о месте работы (службы), сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, семейное положение, необходимую информацию о детях и родственниках, инвалидности, судимости, адрес электронной почты, контактный(е) телефон(ы), и другую информацию необходимую для осуществления трудовой (служебной) деятельности.

Я даю согласие: на использование персональных данных исключительно в целях поступления на федеральную государственную гражданскую службу, ее прохождения, проведение проверки достоверности представленных мной сведений, получение информации у третьих лиц о наличии у меня ограничений (наличие судимости, привлечения к уголовной, административной ответственности и др.) препятствующих приему на федеральную государственную гражданскую службу, ее прохождение; получение и передачу информации третьим лицам при проведении проверки достоверности и полноты представленных сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, в соответствии с законодательством РФ; при начислении и возврате денежных средств, в соответствии с законодательством РФ.

Предоставляю *Управлению Роспотребнадзора по Ростовской области* право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, обработку, хранение, публикацию, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам на электронных носителях и бумажном варианте, для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что *Управление Роспотребнадзора по Ростовской области* гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных указанный орган *Управления Роспотребнадзора по Ростовской области* вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия (увольнения).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подпись субъекта персональных данных** |  |  |  |
|  | *подпись* |  | *Ф.И.О* |
| Контактный(е) телефон(ы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г | |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** | |  | | | | | | |
|  | | фамилия, имя, отчество, | | | | | | |
| проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| паспорт |  | | № |  | | дата выдачи |  | кем  выдан: |
|  | | | | | | | | |
| в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О | | | | | | | | |
| персональных данных», **даю свое согласие** *Управлению Федерального казначейства по Ростовской области* (далее – *УФК по Ростовской области*) | | | | | | | | |

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, тип документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), индивидуальный налоговый номер (ИНН), гражданство, образование, принадлежность к воинской обязанности, награждения (поощрения), должность, сведения о месте работы (службы), сведения о доходах, семейное положение, необходимую информацию о детях и родственниках, инвалидности, судимости, адрес электронной почты, контактный(е) телефон(ы), и другую информацию необходимую для осуществления трудовой (служебной) деятельности.

Я даю согласие: на использование персональных данных исключительно в целях поступления на федеральную государственную гражданскую службу, ее прохождения, проведение проверки достоверности представленных мной сведений, получение информации у третьих лиц о наличии у меня ограничений (наличие судимости, привлечения к уголовной, административной ответственности и др.) препятствующих приему на федеральную государственную гражданскую службу, ее прохождение; получение и передачу информации третьим лицам при проведении проверки достоверности и полноты представленных сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, в соответствии с законодательством РФ; при начислении и возврате денежных средств, в соответствии с законодательством РФ.

Предоставляю *УФК по Ростовской области* право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, обработку, хранение, публикацию, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам на электронных носителях и бумажном варианте, для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что *УФК по Ростовской области* гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных указанный орган *УФК по Ростовской области* вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия (увольнения).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подпись субъекта персональных данных** |  |  |  |
|  | *подпись* |  | *Ф.И.О* |
| Контактный(е) телефон(ы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г | |