# СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

    даю  согласие  на  обработку  моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, семейного положения, образования,  трудовой  деятельности,  другой  информации),  содержащихся в документах,   представленных  для участия в конкурсе на должность Главы Филипповского сельсовета Октябрьского района конкурсной  комиссией  по  проведению  конкурса  на должность Главы Филипповского сельсовета Октябрьского района.

    Я  согласен(на),  что  мои  персональные данные будут использоваться при проведении конкурса.

    Я   проинформирован(а),   что   под   обработкой   персональных  данных понимаются  действия  (операции)  с  персональными  данными,  включая сбор, систематизацию,  накопление,  хранение,  уточнение (обновление, изменение), использование, распространение  (в  том  числе  передача),  обезличивание, блокирование,   уничтожение   персональных   данных   в  рамках  выполнения Федерального  [закона](http://consultantplus:/offline/ref=80C156F131E8643837C12A791F16B2FB3AF1B0C070ED84FEC10853D61Fc9FBF)  от  27  июля  2006  года № 152-ФЗ, конфиденциальность персональных    данных   соблюдается   в   рамках   исполнения  законодательства Российской Федерации.

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

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

         (дата)                                                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

                                                                                  (подпись)                        (Ф.И.О.)