**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(Ф.И.О.)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрирован\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях формирования кадрового резерва для замещения вакантных должностей муниципальной службы в Администрации Зерноградского городского поселения и должностей руководителей предприятий и учреждений свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Администрации Зерноградского городского поселения (далее - Администрации), расположенной адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных: *ФИО, Пол, Дата рождения, Место рождения, Сведения о гражданстве, Реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания, Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона или сведения о других способах связи, Сведения о трудовой деятельности, Сведения о воинском учете, Сведения об образовании и (или) о квалификации, обучении, Сведения о владении иностранными языками, Фотография в бумажном виде (для анкеты)*

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись субъекта персональных данных)