СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных

данных или его представителя)

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

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

(адрес места жительства субъекта персональных данных или его представителя)

основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность

субъекта персональных данных или его представителя, сведения о дате выдачи

указанного документа и выдавшем его органе)

являющийся (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ субъектом персональных данных;

┌─┐

└─┘ представителем следующего субъекта персональных данных:

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных

данных)

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес места жительства субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность

субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и

выдавшем его органе)

действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя субъекта персональных данных)

в соответствии со статьями 9 - 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю, что даю согласие министерству здравоохранения Иркутской области (далее – министерство), находящемуся по адресу:   
г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, на обработку в целях соблюдения законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с участием в конкурсе на замещение вакантной должности государственного органа и включением в кадровый резерв министерства, следующих персональных данных субъекта персональных данных:

1) фотография;

2) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), в том числе предыдущие фамилии, имена, отчества;

3) число, месяц, год рождения;

4) место рождения;

5) сведения о гражданстве (подданстве), в том числе о предыдущем гражданстве (подданстве), иных гражданствах (подданствах), наличии вида на жительство или иного документа, подтверждающего право на постоянное проживание гражданина на территории иностранного государства;

6) адрес места жительства (адрес регистрации по месту жительства и (или) адрес фактического проживания);

7) номер телефона или сведения о других способах связи;

8) вид, серия, номер основного документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего указанный документ, дата его выдачи;

9) сведения о семейном положении, наличии (отсутствии) детей;

10) сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании, профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;

11) сведения о наличии (отсутствии) ученой степени, ученого звания;

12) сведения о владении иностранными языками;

13) сведения о наличии (отсутствии) судимости;

14) сведения об оформленных допусках к государственной тайне;

15) сведения о государственных наградах, иных наградах и знаках

отличия;

16) сведения о служебной (трудовой) деятельности;

17) сведения о присвоенном классном чине государственной службы, дипломатическом ранге, воинском или специальном звании, классном чине муниципальной службы, а также квалификационном разряде государственной или

муниципальной службы;

18) идентификационный номер налогоплательщика;

19) реквизиты страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;

20) сведения об отношении к воинской обязанности, в том числе сведения

о наличии (отсутствии) воинского звания;

21) серия, номер заграничного паспорта, наименование органа, выдавшего указанный документ, дата его выдачи;

22) сведения о пребывании за пределами территории Российской Федерации;

23) сведения об отсутствии заболевания, препятствующего поступлению на гражданскую службу или ее прохождению;

24) персональные данные близких родственников (в том числе бывших), а также предоставленные персональные данные свойственников:

1) степень родства (свойства);

2) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

3) число, месяц, год рождения;

4) место рождения;

5) место работы (наименование и адрес организации), должность;

6) адрес места жительства (адрес регистрации по месту жительства и

(или) адрес фактического проживания);

25) иные персональные данные, предоставление которых предусмотрено федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Уставом Иркутской области, законами Иркутской области и иными нормативными правовыми актами Иркутской области, необходимые для обработки государственным органом в указанных целях, то есть на совершение с указанными персональными данными действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.   
 Также в целях соблюдения законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с формированием кадрового резерва Иркутской области (далее - кадровый резерв), организацией работы с кадровым резервом и его эффективным использованием, даю согласие государственному органу на передачу указанных мною персональных данных, за исключением [пункта 24](#Par305), в иные государственные органы Иркутской области с целью рассмотрения моей кандидатуры на вакантные должности областной гражданской службы, и размещением их в федеральной государственной информационной системе «Единая информационная система управления кадровым составом государственной гражданской службы Российской Федерации», а также на размещение информации по результатам конкурсных процедур на официальном сайте министерства.

Настоящее согласие действует с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Настоящее согласие дано мной на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время на основании письменного заявления. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Ф.И.О. субъекта персональных (подпись)

данных или его представителя)