**Согласие  
 на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии)

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

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

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

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

(дата)

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

(кем выдан)

являющийся: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать: субъектом персональных данных или представителем субъекта персональных данных

если является представителем субъекта персональных данных:

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

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) субъекта персональных данных)

проживающего (ей) по адресу:

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

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

(адрес места жительства субъекта персональных данных)

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

(дата)

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

(кем выдан)

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

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

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006   
№ 152-ФЗ «О персональных данных» (далее — Федеральный закон № 152-ФЗ) настоящим подтверждаю, что даю свое согласие Министерству социальной защиты населения Кузбасса, расположенному по адресу: г.Кемерово, Кузнецкий проспект,   
д. 19а, на обработку в целях проведения конкурсного отбора на государственную гражданскую службу Кемеровской области - Кузбасса в органы государственной власти Кемеровской области - Кузбасса, формирования и ведения кадрового резерва Кемеровской области - Кузбасса следующих персональных данных субъекта персональных данных:

1) фотография;

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

3) прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения (в случае изменения);

4) владение иностранными языками и языками народов Российской Федерации;

5) образование (когда и какие образовательные, научные и иные организации окончил, номер документа об образовании, направление подготовки или специальность по документу об образовании, квалификация); данные о послевузовском профессиональном образовании: аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания); ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов);

6) выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую и иную деятельность);

7) классный чин федеральной государственной гражданской службы Российской Федерации и (или) государственной гражданской службы субъекта Российской Федерации и (или) муниципальной службы, дипломатический ранг, воинское и (или) специальное звание, классный чин правоохранительной службы (кем и когда присвоены);

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

9) степень родства, фамилии, имена, отчества, год, число, месяц и место рождения, место работы (наименование и адрес организации), должность, домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания) близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также супруги (супруга), в том числе бывшей (бывшего), супругов братьев и сестер, братьев и сестер супругов;

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

11) близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также супруга (супруг), в том числе бывшая (бывший), супруги братьев и сестер, братья и сестры супругов, 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);

12) гражданство (подданство) супруги (супруга);

13) адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;

14) серия, номер основного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, наименование органа, выдавшего указанный документ, дата его выдачи; серия, номер, основного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации, наименование органа, выдавшего указанный документ, дата его выдачи;

15) номер телефона, адрес электронной почты;

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

17) идентификационный номер налогоплательщика;

18) номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

19) наличие (отсутствие) судимости;

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

21) наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению   
на федеральную государственную гражданскую службу Российской Федерации (государственную гражданскую службу субъекта Российской Федерации), или ее прохождению, подтвержденного заключением медицинского учреждения;

22) данные документов об инвалидности (при наличии);

23) иные персональные данные, предоставление которых предусмотрено федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Уставом Кемеровской области - Кузбасса, законами Кемеровской области - Кузбасса и иными нормативными правовыми актами Кемеровской   
области - Кузбасса, необходимые для обработки Министерством социальной защиты населения Кузбасса в указанных целях.

Министерству социальной защиты населения Кузбасса предоставляется право осуществления с персональными данными субъекта персональных данных всех действий и операций в соответствии с пунктом 3 статьи 3 Федерального закона   
№ 152-ФЗ, 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 Кемеровской   
области - Кузбасса, организацией работы с кадровым резервом и его эффективным использованием, даю согласие Министерству социальной защиты населения Кузбасса на передачу указанных персональных данных, за исключением пунктов 9, 11, 12 настоящего Согласия, в иные государственные органы Кемеровской области — Кузбасса с целью рассмотрения кандидатуры субъекта персональных данных на вакантные должности государственной гражданской службы Кемеровской области - Кузбасса, и размещением их в государственной информационной системе в области государственной службы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на размещение информации по результатам конкурсных процедур на официальном сайте Министерства социальной защиты населения Кузбасса.

Министерство социальной защиты населения Кузбасса вправе обрабатывать персональные данные смешанным способом (автоматизированным и неавтоматизированным) посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их иным третьим лицам, в том числе передавать информацию, полученную в ходе обработки персональных данных, по внутренней сети Министерства социальной защиты населения Кузбасса или с использованием информационно - телекоммуникационной сети «Интернет».

Персональные данные субъекта персональных данных, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации и Кемеровской области - Кузбасса на Министерство социальной защиты населения Кузбасса функций, полномочий и обязанностей.

Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения цели обработки персональных данных или отзыва согласия на обработку персональных данных.

Я подтверждаю, что мне известно о том, что согласие на обработку персональных данных может быть мною отозвано посредством направления письменного заявления в произвольной форме в адрес Министерства социальной защиты населения Кузбасса по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Министерства социальной защиты населения Кузбасса.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Министерство социальной защиты населения Кузбасса вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2, 11 части 1 статьи 6, пунктах 1, 2.3 части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона № 152-ФЗ.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального   
закона № 152-ФЗ.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия И.О. (последнее — при наличии)