|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 9  к распоряжению администрации муниципального образования – городской округ город Касимов  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Типовая форма

согласия на обработку персональных данных лиц,

замещающих муниципальные должности в администрации муниципального образования – городской округ город Касимов и работников, занимающих должности, не являющиеся должностями муниципальной службы

в администрации муниципального образования – городской округ город Касимов, иных субъектов персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(дата)

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

(кем выдан)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам администрации муниципального образования – городской округ город Касимов, зарегистрированной по адресу: 391300, г. Касимов, ул. Советская, д. 1, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность 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), блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- дата и место рождения;

- гражданство;

- номер основного документа, удостоверяющего личность;

- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;

- адрес регистрации;

- адрес проживания;

- семейное положение;

- образование;

- данные документа об образовании;

- профессия;

- сведения о трудовой деятельности;

- сведения о владении иностранными языками;

- сведения о судимости;

- отношение к воинской обязанности;

- данные заграничного паспорта;

- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

- ИНН;

- фотография;

- сведения о близких родственниках.

После прекращения трудовых отношений персональные данные будут храниться в администрации муниципального образования – городской округ город Касимов в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |