СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: паспорт (или заменяющий его документ)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Оператор (операторы), организующий(ие) и (или) осуществляющий(ие) обработку

персональных данных:

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

(наименование государственного органа Республики Марий Эл

(государственных органов Республики Марий Эл), адреса

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

Цель обработки персональных данных: формирование кадрового резерва государственного органа Республики Марий Эл (кадрового резерва Республики Марий Эл)

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;

паспортные данные (или данные документа, заменяющего паспорт);

данные об образовании и о квалификации, а также о дополнительном

профессиональном образовании;

выполняемая работа с начала трудовой деятельности;

наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению на

государственную гражданскую службу Республики Марий Эл или ее прохождению,

подтвержденного заключением медицинской организации;

контактная информация.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается

согласие:

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

┌───┐ ┌───┐

│ V │сбор │ V │извлечение

└───┘ └───┘

┌───┐ ┌───┐

│ V │запись │ V │использование

└───┘ └───┘

┌───┐ ┌───┐

│ V │систематизация │ V │передача (распространение,

└───┘ └───┘предоставление, доступ)

┌───┐

│ V │накопление

└───┘

┌───┐ ┌───┐

│ V │хранение │ V │блокирование

└───┘ └───┘

┌───┐ ┌───┐

│ V │уточнение (обновление, изменение) │ V │уничтожение

└───┘ └───┘

┌───┐ ┌───┐

│ V │обезличивание │ V │удаление

└───┘ └───┘

Срок, в течение которого действует согласие: на период нахождения в

кадровом резерве государственного органа Республики Марий Эл (кадровом

резерве Республики Марий Эл)

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

(подпись) (расшифровка подписи)