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:

Министерство государственного имущества Республики Марий Эл, 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, наб. Брюгге, д.3

Цель обработки персональных данных: участие в конкурсе на включение в кадровый резерв Министерства государственного имущества Республики Марий Эл (кадровый резерв 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 прохождения конкурса на включение в кадровый резерв Министерства государственного имущества Республики Марий Эл, нахождения в кадровом резерве Министерства государственного имущества Республики Марий Эл (кадровом резерве Республики
Марий Эл).

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

 (подпись) (расшифровка подписи)