

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. Николаевск-на-Амуре

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ № _____, выдан _____

(когда, кем)
Проживающий (ая) по адресу: _____

Настоящим даю свое согласие на обработку управлением образования администрации Николаевского муниципального района моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для участия в конкурсе на замещение вакантной должности руководителя муниципального образовательного учреждения Николаевского муниципального района и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес регистрации, адрес проживания, место и дата рождения, серия и номер паспорта, кем и когда выдан паспорт, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, телефонный номер (рабочий, домашний, мобильный), оклад, надбавки, сведения о воинском учете, данные о наградах, данные о медалях, данные о поощрениях, данные о почетных званиях, дата и продолжительность отпуска, командировки, сведения о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности выполнения работником трудовой функции и на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования представленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Срок действия согласия (нужное указать)

- с _____ г. до окончания конкурса на замещение вакантной должности.

(Ф.И.О., подпись лица давшего согласие)