**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

Ф.И.О. полностью

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия номер дата

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

название органа, выдавшего документ

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. "О персональных данных" N152-Ф3, согласен на обработку моих персональных данных, содержащихся в карточке персонального учета: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, паспортные данные, адрес, номер телефона, образование, профессии и сведения о трудовой деятельности (места и периоды работы, занимаемые должности, причины увольнения), сведения о доходах и социальных выплатах, страховой номер в ПФР, банковские реквизиты для перечисления социальных выплат, сведения о наличии особых категорий учета - , расположенного по адресу: 456800 г. ВЕРХНИЙ УФАЛЕЙ, ЛЕНИНА УЛ, д 139, корпус А, (далее - Оператор), в целях выполнения требований Закона РФ "О занятости населения в Российской Федерации", Административных регламентов по предоставлению услуг в сфере занятости населения, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным соблюдать конфиденциальность.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, включение в регистр получателей государственных услуг и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных Оператором с использованием электронных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Согласен на передачу персональных данных следующим третьим лицам:

* БАНКОВСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ
* ВОЕННЫЕ КОМИССАРИАТЫ
* НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ
* ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ
* ОРГАНЫ ПО НАЗНАЧЕНИЮ СУБСИДИЙ
* ОРГАНЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
* ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РФ
* РАБОТОДАТЕЛЬ
* РАЗМЕЩЕНИЕ В ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСАХ

Настоящее согласие действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством направления соответствующего письменного заявления в адрес Оператора.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| дата |  | подпись |  | Ф.И.О. |