**Согласие на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (должность, наименование структурного подразделения (при наличии)) | | | | | | | |
| зарегистрированный(ая) по адресу: | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность: | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер,  сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе | | | | | | | |
| на основании Положения об обработке и защите персональных данных работников администрации Чайковского городского округа, утвержденного постановлением администрации города Чайковского и в целях обеспечения трудовой деятельности в администрации Чайковского городского округа  д а ю с о г л а с и е | | | | | | | |
| администрации Чайковского городского округа на обработку моих персональных данных: | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества в случае их изменения); число, месяц, год рождения; место рождения; информация о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные гражданства); вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи; адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания); номер контактного телефона или сведения о других способах связи; реквизиты страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; идентификационный номер налогоплательщика; реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования; реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния; информация о семейном положении, составе семьи, близких родственниках (в том числе бывших); сведения о трудовой деятельности; сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета; сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность по документу об образовании); сведения об ученой степени; информация о владении иностранными языками, степень владения; медицинское заключение по установленной форме об отсутствии у гражданина заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу или ее прохождению; фотография; сведения о трудовой деятельности; сведения о прохождении муниципальной службы, в том числе: дата основания поступления на муниципальную службу и назначения на должность муниципальной службы, дата основания назначения, перевода, перемещения на иную должность муниципальной службы, наименование замещаемых должностей муниципальной службы с указанием структурных подразделений, размера денежного содержания (включая все выплаты), результатов аттестации на соответствие замещаемой должности муниципальной службы и иных, связанных с трудовой деятельностью; информация, содержащаяся в трудовом договоре, дополнительных соглашениях к трудовому договору; о пребывании за границей; информация о классном чине, квалификационном разряде; информация о наличии или отсутствии судимости; информация об оформленных допусках к государственной тайне; информация о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия; сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации; информация о ежегодных оплачиваемых отпусках, учебных отпусках, отпусках без сохранения денежного содержания и иных отпусках предусмотренных трудовым законодательством Российской Федерации; сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, сведения о расходах; иные персональных данных, необходимых для достижения настоящей цели.  Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  |  |
| Дата | |  | Подпись | | |  | Расшифровка |