

Министру социальной защиты населения
Владимирской области
Л.Е. Кукушкиной

(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства)

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
проживающий(ая) по адресу _____,
паспорт серии _____, номер _____, выданный _____

« ____ » _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству социальной защиты населения Владимирской области (далее - Министерство), расположенному по адресу: 600022, г.Владимир, проспект Ленина д.59, на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством РФ с соблюдением требований внутренних актов Министерства), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- место рождения;
- паспортные данные;
- данные заграничного паспорта;
- адрес регистрации;
- адрес электронной почты;
- сведения о гражданстве;
- сведения о повышении квалификации и переподготовке (серия, номер, дата выдачи документа о повышении квалификации или о переподготовке, наименование и место расположения образовательной организации, дата начала и завершения обучения, квалификация и специальность по окончании образовательной организации и другие сведения);
- фотографии;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- номер страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования граждан;
- индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения о составе семьи;
- сведения о наличии детей;
- сведения о состоянии в браке;
- сведения о перемене имени, отчества, фамилии;
- сведения о месте фактического места проживания и номер телефона;
- сведения о знании иностранного языка;
- сведения о наградах/поощрениях;
- сведения о трудовой деятельности;
- сведения о постановке на воинский учет;
- сведения об образовании;
- а также иные персональные данные, содержащиеся в:

- документах, связанных с формированием допуска к сведениям, составляющим государственную или иную охраняемую законом тайну, если исполнение обязанностей по замещаемой должности связано с использованием таких сведений

для исполнения Федерального закона от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации» в части участия в конкурсе на замещение вакантной должности государственной гражданской службы в Министерстве.

Под обработкой персональных данных я понимаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе фамилию, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессию, доходы, другую информацию.

Согласие действует со дня его подписания на неопределенное время. Отзыв настоящего согласия осуществляется в письменной форме путем подачи мной соответствующего заявления.

Настоящим заявлением Я подтверждаю достоверность всех сведений, передаваемых Мною Министерству.

« ___ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /