Приложение № 5

к распоряжению главы   
городского округа Богданович

от 18.01.2017 № 14-р

**Согласие на обработку персональных данных гражданина, претендующего на замещение должности муниципальной службы**

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

(фамилия, имя, отчество)

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

паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный (дата выдачи, код   
и наименование органа, выдавшего паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в администрации городского округа Богданович (далее - Оператор), находящейся по адресу Свердловская область, Богдановичский район,   
г. Богданович, ул. Советская, д. 3, моих персональных данных, к которым относятся:

* фамилия, имя, отчество;
* фотография;
* пол;
* гражданство;
* дата рождения;
* место рождения;
* номер и серия паспорта, дата выдачи, код и наименование органа, выдавшего паспорт;
* номер и серия заграничного паспорта, дата выдачи, код и наименование органа, выдавшего паспорт;
* сведения об образовании (наименование учебного заведения, год окончания; наименование, серия и номер документа об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний; специальность и квалификация по документу об образовании; ученая степень, ученое звание);
* сведения о повышении квалификации/профессиональной переподготовке (наименование образовательного учреждения; дата начала и окончания образовательного учреждения; вид квалификации, наименование, серия и номер документа о повышении квалификации, дата выдачи, наименование учреждения, выдавшего документ);
* семейное положение;
* сведения о заключении брака (при наличии): дата заключения брака, место государственной регистрации брака;
* сведения о расторжении брака (при наличии): дата расторжения брака, место государственной регистрации расторжения брака;
* сведения о ближайших родственниках (фамилия, имя, отчество, степень родства, дата рождения, место рождения, место работы, адрес регистрации, национальность, гражданство);
* адрес места жительства
* адрес регистрации и дата регистрации;
* адрес места жительства;
* фактический адрес проживания;
* номер телефона;
* идентификационный номер налогоплательщика;
* страховой номер индивидуального лицевого счета;
* сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, личный номер; категория годности к военной службе; группа учета; состав (профиль); полное кодовое обозначение военно-учетной специальности; категория годности к военной службе; наименование военного комиссариата по месту жительства; вид воинского учета; серия и номер военного билета, дата выдачи и наименование органа, выдавшего военный билет; наименование воинской части; должность и воинское звание по штату; антропометрические данные; сведения о приеме на воинский учет и снятии с военного учета; сведения об освобождении от исполнения воинской обязанности);
* место работы;
* должность;
* профессия;
* классный чин, квалификационный разряд, дипломатический ранг;
* стаж, стаж государственной службы, общий трудовой стаж;
* сведения о доходах, расходах, имуществе и обязательствах имущественного характера;
* сведения о денежных средствах, находящихся на счетах в банках и иных кредитных организациях;
* сведения о ценных бумагах, акциях;
* сведения о допуске к государственной тайне;
* сведения о судимости;
* сведения из трудовой книжки (серия и номер трудовой книжки, сведения о предыдущем месте работы (при наличии): место работы; дата начала работы, дата окончания работы; должность);
* сведения по трудовым договорам, дополнительным соглашениям;
* сведения об окладах, надбавках;
* иные сведения обо мне, которые необходимы Оператору для корректного документального оформления правоотношений между мною и Оператором.

Я даю согласие на использование моих персональных данных с целью корректного документального оформления между мною и Оператором правоотношений, связанных с прохождением мной конкурса на замещение должности муниципальной службы.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, и которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие на обработку персональных данных предоставлено в соответствии с требованиями пунктов 1 и 2 ст. 9 Федерального закона Российской Федерации   
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Оператор гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента предоставления мною заявления о желании участвовать в конкурсе на замещение вакантной должности муниципальной службы в Операторе и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие дано мною бессрочно с правом отзыва и вступает в действие с момента его подписания.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю Оператора и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Приложение № 6

к распоряжению главы   
городского округа Богданович

от 18.01.2017 № 14-р

**Согласие на обработку персональных данных супруга/супруги гражданина, претендующего на замещение должности муниципальной службы**

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

(фамилия, имя, отчество)

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

паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный (дата выдачи, код   
и наименование органа, выдавшего паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в администрации городского округа Богданович (далее - Оператор), находящейся по адресу Свердловская область, Богдановичский район,   
г. Богданович, ул. Советская, д. 3, моих персональных данных, к которым относятся:

* фамилия, имя, отчество;
* пол;
* гражданство;
* дата рождения;
* место рождения;
* номер и серия паспорта, дата выдачи, код и наименование органа, выдавшего паспорт;
* сведения о заключении брака (при наличии): дата заключения брака, место государственной регистрации брака;
* сведения о расторжении брака (при наличии): дата расторжения брака, место государственной регистрации расторжения брака;
* адрес регистрации;
* адрес места жительства;
* сведения о перемене фамилии (при наличии);
* сведения о перемене имени (при наличии);
* сведения о перемене отчества (при наличии);
* идентификационный номер налогоплательщика;
* род занятий;
* место работы;
* должность;
* сведения о доходах, расходах, имуществе и обязательствах имущественного характера;
* сведения о денежных средствах, находящихся на счетах в банках и иных кредитных организациях;
* сведения о ценных бумагах, акциях.

Я даю согласие на использование моих персональных данных с целью прохождения моего (моей) супруга (супруги) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество супруга (супруги))*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
конкурса на замещение должности муниципальной службы в Операторе.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, и которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие на обработку персональных данных предоставлено в соответствии с требованиями пунктов 1 и 2 ст. 9 Федерального закона Российской Федерации   
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Оператор гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента предоставления   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество супруга (супруги))*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  
заявления о желании участвовать в конкурсе на замещение вакантной должности муниципальной службы в Операторе и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие дано мною бессрочно с правом отзыва и вступает в действие с момента его подписания.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю Оператора и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Фамилия, имя, отчество полностью)