Приложение №3

К приказу № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_20\_\_г.

.

г. Ульяновск \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

(фамилия, имя, отчество, в том числе имевшиеся ранее)

проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

(вид документа, удостоверяющего личность), (когда и кем выдан)

настоящим даю своё согласие на обработку оператором – **областное государственное автономное учреждение культуры «Ленинский мемориал»** (г. Ульяновск, площадь Ленина, д.1) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие распространяется на следующие персональные данные:

фамилия, имя, отчество (в том числе имевшиеся ранее);

пол, число, месяц, год и место рождения;

адрес места жительства (по месту регистрации, фактический);

сведения о детях (фамилия, имя, отчество (в том числе имевшиеся ранее), число, месяц и год рождения, место рождения, данные свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего свидетельство), род занятий);

отношение к воинской обязанности;

данные общегражданского паспорта (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт);

данные заграничного паспорта (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт);

данные документа, удостоверяющего личность и гражданство иностранного гражданина в Российской Федерации, либо личность лица без гражданства в Российской Федерации;

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);

образование (специальность, квалификация, наименование образовательного учреждения);

сведения о дополнительном профессиональном образовании(направление получения дополнительного образования, период);

стаж работы (службы) (общий, в должности);

должность, место работы (службы) (с указанием наименования организации, фамилии, имени, отчества руководителя);

сведения о трудовой (служебной) деятельности (месяц и год поступления и ухода, должность с указанием наименования организации, фамилии, имени, отчества руководителя, адрес места нахождения организации);

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

Обработка персональных данных будет осуществляться следующими способами: в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации и (или) без использования средств автоматизации.

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

С положением об обработке персональных данных ознакомлен.

Согласие дано мною на период подготовки и участия в конкурсе на замещение вакантной должности в Ульяновском государственном академическом симфоническом оркестре «Губернаторский» областного государственного автономного учреждения культуры «Ленинский мемориал».

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

(фамилия и инициалы лица, давшего согласие) (личная подпись)