Форма

|  |
| --- |
| **СОГЛАСИЕ**  **на обработку персональных данных**  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (вид документа, удостоверяющего личность)  серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (когда и кем выдан, дата выдачи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  настоящим даю свое согласие на обработку в Министерстве сельского хозяйства и продовольствия Смоленской области (далее – оператор), расположенном по адресу: г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1, моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.  Согласие дается мною для целей обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов от 27.07.2006 № 152-ФЗ«О персональных данных», от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» и иных нормативных правовых актов и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя отчество; дата и место рождения; пол; семейное положение; степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения детей; реквизиты документа, удостоверяющего личность; копия паспорта; сведения о трудовой деятельности (дата приема, дата увольнения, должность, место работы); телефон; e-mail; страховой номер индивидуального лицевого счета; идентификационный номер налогоплательщика; сведения об образовании; наименование образовательной организации; дата окончания обучения в образовательной организации; специальность (направление подготовки, специализация) по диплому; присвоенная квалификация; сведения о воинском учете; адрес регистрации; адрес места жительства; реквизиты счета, открытого в кредитной организации.  Настоящее согласие предоставляется оператору на осуществление в отношении моих персональных данных следующих действий: сбор (без ограничения), систематизация, накопление, хранение (в том числе в электронном виде), уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, распространение, в том числе передача третьим лицам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.  В случае неправомерного использования оператором предоставленных мною персональных данных настоящее согласие отзывается путем подачи мной письменного заявления оператору.  Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.  Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |