**СОГЛАСИЕ**

**субъекта на обработку персональных данных гражданина**

**для представления к награждению**

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

(Фамилия, Имя, Отчество субъекта персональных данных полностью)

основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное, информированное

и сознательное согласие органу местного самоуправления Администрация Полевского муниципального округа

Свердловской области, расположенной по адресу: 623380, Свердловская обл., г. Полевской, ул. Свердлова, дом № 19 (далее - Оператор), на обработку персональных данных (пункт 3 настоящего согласия) на следующих условиях:

3) перечень персональных данных обрабатываемых Оператором:

фамилия, имя, отчество;

должность, подразделение (отдел, участок, отделение);

место работы (службы);

дата рождения;

образование;

ученая степень, ученое звание;

сведения о стаже работы;

сведения о награждении;

сведения о трудовой и общественно-политической деятельности;

4) субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации,

касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с пунктом 7 статьи 14 Федерального закона от

27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»);

5) настоящее согласие дается до момента утраты правовых оснований, достижения целей обработки

персональных данных, после чего персональные данные уничтожаются;

6) согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес

Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку

представителю Оператора.

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

(дата) Подпись (И.О. Фамилия)