*Примерная форма*

**Согласие на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я,  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,, |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| проживающий(ая) по адресу: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| паспорт серии: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| выдан  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | дата выдачи  | "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года, |

являюсь субъектом персональных данных и свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" (далее – Федеральный закон "О персональных данных") даю согласие уполномоченным должностным лицам Государственного Совета Чувашской Республики, адрес: 428004, г. Чебоксары, Президентский бульвар, д. 10 (далее – оператор), на обработку следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, гражданство;

прежние фамилия, имя, отчество (при наличии), дата, место и причина изменения (в случае изменения);

сведения об образовании (наименование образовательной и (или) иной организации, год окончания, уровень профессионального образования, реквизиты документов об образовании, направление подготовки, специальность и квалификация по документу об образовании, ученая степень, ученое звание (дата присвоения, реквизиты диплома, аттестата);

сведения о дополнительном профессиональном образовании (переподготовке, повышении квалификации) (наименование образовательной и (или) научной организации, год окончания, реквизиты документа о переподготовке (повышении квалификации), квалификация и специальность по документу
о переподготовке (повышении квалификации), наименование программы обучения, количество часов обучения);

сведения о трудовой деятельности (роде занятий);

сведения о присвоении классного чина, дипломатического ранга, воинского звания, специального звания (кем и когда присвоены);

государственные награды, иные награды и знаки отличия (кем награжден и когда);

наличие (отсутствие) вида на жительство или иного документа, подтверждающего право на постоянное проживание на территории иностранного государства;

адреса регистрации и фактического проживания;

дата регистрации по месту жительства;

сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем
и когда выдан);

семейное положение;

фотография;

номер телефона или сведения о других способах связи;

сведения о наличии (отсутствии) судимости, факте уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования на территории Российской Федерации;

сведения о дееспособности;

иные данные, добровольно предоставленные мной.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки
в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с рассмотрением моей кандидатуры для отбора в члены квалификационной комиссии Адвокатской палаты Чувашской Республики – представители Государственного Совета Чувашской Республики, для реализации функций, возложенных на Государственный Совет Чувашской Республики законодательством Российской Федерации и законодательством Чувашской Республики.

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных (в том числе передача персональных данных третьим лицам и поручение оператором обработки моих персональных данных третьим лицам) осуществляется
с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники
с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом "О персональных данных", необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Срок действия согласия на обработку персональных данных – с даты подписания согласия и до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых
в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2–11 час­ти 1 статьи 6 и части 2 статьи 10 Федерального закона "О персональных данных".

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

Даю согласие на передачу моих персональных данных (Ф.И.О., дата
и место рождения, паспортные данные, место регистрации и место жительства) в Министерство внутренних дел по Чувашской Республике, администрацию муниципального образования по месту регистрации.

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

(дата заполнения) (подпись)

*Примерная форма*

**Согласие**

**на обработку персональных данных, разрешенных субъектом**

**персональных данных для распространения**

|  |  |
| --- | --- |
| Я,  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,, |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| проживающий(ая) по адресу: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| паспорт серии: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| выдан  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | дата выдачи  | "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года, |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| тел.:\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | адрес электронной почты: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| являюсь субъектом персональных данных, свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" (далее – Федеральный закон "О персональных данных") даю согласие Государственному Совету Чувашской Республики(далее – оператор), адрес: 428004, г. Чебоксары, Президентский бульвар, д. 10, ОГРН 1022101152776, ИНН 2128016537, на обработку в форме распространения моих персональных данных.Категории и перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения которых я даю согласие: персональные данные:фамилия, имя, отчество (при наличии);сведения о трудовой деятельности (роде занятий).Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (часть 9 статьи 101 Федерального закона "О персональных данных") (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
|  | не устанавливаю; |
|  |  |
|  | устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц; |
|  |  |
|  | устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
|  | не устанавливаю; |
|  |  |
|  | только по внутренней сети (полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников); |
|  |  |
|  | с использованием информационно-телекоммуникационных сетей (полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей); |
|  |  |
|  | без передачи по сети (полученные персональные данные не могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных). |

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных: официальный сайт Государственного Совета Чувашской Республики в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (www.gs.cap.ru).Срок действия согласия на обработку персональных данных – с даты подписания согласия и до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес оператора. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |