

В администрацию
Шемуршинского муниципального округа
Чувашской Республики

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

документ, удостоверяющий личность: _____
серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

проживающий по адресу: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» даю свое согласие Администрации Шемуршинского муниципального округа Чувашской Республики на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях формирования кадрового резерва на замещение должностей муниципальной службы в администрации Шемуршинского муниципального округа Чувашской Республики, на размещение данных сведений на официальном сайте администрации Шемуршинского района Чувашской Республики в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в администрацию Шемуршинского муниципального округа Чувашской Республики для включения в кадровый резерв.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мною путем подачи письменного заявления в адрес администрации Шемуршинского муниципального округа Чувашской Республики.

Об изменении персональных данных обязуюсь уведомить администрацию Шемуршинского района Чувашской Республики в течение 10 календарных дней после наступления таких изменений с представлением соответствующих документов.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

(дата)