

Согласие на обработку персональных данных

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

Зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу:

Паспорт серия _____ № _____, выдан _____,
(кем и когда)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Министерства по делам молодёжи Кабардино-Балкарской Республики (далее - Министерство), расположенного адресу: г. Нальчик, пр. Кулиева, д. 12, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе прежние фамилии, имена и отчества (при наличии) в случае их изменения; сведения о том, когда, где и по какой причине они изменялись);

дата рождения (число, месяц и год рождения);

место рождения;

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, наименование органа и код подразделения органа (при наличии), выдавшего его, дата выдачи;

фотография (биометрические персональные данные);

сведения о гражданстве;

адрес и дата регистрации по месту жительства (места пребывания);

адрес фактического проживания (места нахождения);

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 (профессиональной 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 владении иностранными языками и языками народов Российской Федерации;

сведения о трудовой деятельности;

сведения о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия;

номера телефонов (домашнего, служебного, мобильного);

иные сведения, которые я пожелал (пожелала) сообщить о себе.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с подачей документов для участия в конкурсе на

формирования нового состава Молодежного правительства Кабардино-Балкарской Республики.

Я ознакомлен (ознакомлена), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока конкурса и деятельности созыва Молодежного правительства Кабардино-Балкарской Республики;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Министерство вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

Дата начала обработки персональных данных:

(дата)

(подпись)