

om

(фамилия, имя, отчество)

г.о. Самара

« »

Я, _____,
(ФИО)

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность) _____ когда выдан _____ кем выдан _____

проживающий (ая) по адресу:

настоящим даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку департаментом кадровой политики и государственного управления Администрации Губернатора Самарской области (443006, г. Самара, ул. Молодогвардейская, д. 210) моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью участия в конкурсе на включение в молодежный кадровый резерв Самарской области и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; изображение, в том числе фотографии, а также видеозаписи, на которых я изображен (а); биометрические персональные данные; образование; профессия; гражданство; знание иностранного языка; стаж работы; семейное положение, состав семьи; паспортные данные; место жительства, регистрация (прописка); сведения о воинском учёте; сведения о результатах аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке; полученных государственных и ведомственных наградах, почетных званиях, учёной степени; членстве в профсоюзных организациях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), передачу на сайты с закрытым доступом для заседания конкурсной комиссии, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с « » до дня отзыва в письменной форме.

(ФИО, подпись лица, давшего согласие)