Приложение 2

к Положению   
о кадровом резерве специалистов   
по управлению персоналом  
для учреждений, подведомственных Департаменту культуры города Москвы

В Рабочую группу по формированию кадрового резерва специалистов   
по управлению персоналом   
для учреждений, подведомственных Департаменту культуры города Москвы

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

**согласие**

**на обработку персональных данных**

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О.)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(документ, удостоверяющий личность, сведения о номере и дате выдачи указанного документа,   
а также выдавшем его органе)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(адрес регистрации, указанный в паспорте)

в соответствии со статьями 3, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.   
№ 152-ФЗ "О персональных данных", с целью исполнения свободно своей волей и в своем интересе даю согласие Государственному бюджетному учреждению города Москвы "Кадровый центр Департамента культуры города Москвы" (127562, город Москва, улицаСанникова, дом 9А)   
на совершение любых действий (операций) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизацииили без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в том числе:

фамилии, имени, отчества, даты рождения, места рождения, пола, гражданства;

знания иностранного языка, образования и повышения квалификации или наличия специальных знаний, профессии (специальности);

общего трудового стажа, сведений о приемах, перемещениях   
и увольнениях по предыдущим местам работы, размере заработной платы;

состояния в браке, составе семьи, места работы или учебы членов семьи и родственников;

паспортных данных, адреса места жительства (регистрации), даты регистрации по месту жительства, номера телефона, идентификационного номера, номера страхового [свидетельства](consultantplus://offline/ref=6DBB04E43EDF71BDCED8F6A84209588F027B3D52D904DD5F25BDF3D27EI8F) государственного пенсионного страхования, индивидуального номера налогоплательщика, сведений, включенных в трудовую книжку, сведений о воинском учете, фотографии, сведений о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности выполнения мной трудовой функции.

Кроме того,я даю согласие на передачу моих персональных данных проверяющим органам при их запросе с целью осуществления правоохранительных функций и включение в общедоступные источники персональных данных следующих персональных данных:

фамилии, имени, отчества, даты рождения, получение моих данных  
о предыдущих местах работы и периодах трудовой деятельности от третьих лиц с целью сбора информации о моем трудовом опыте.

Настоящее согласие действует со дня его подписаниядо дня отзыва  
в письменной форме.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (инициалы и фамилия) |