**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**(конкурс на замещение должностей ППС)**Я, нижеподписавшийся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: серия \_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид документа, удостоверяющий личность)*

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

*(кем и когда)*

зарегистрированный(ая) (проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

согласно статье 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие государственному образовательному учреждению высшего образования «Коми республиканская академия государственной службы и управления», расположенному по адресу: 167982, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д.11 (далее Академия), на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, следующих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество;
* число, месяц, год рождения;
* место рождения;
* адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
* сведения об образовании (когда и какие образовательные, научные и иные организации окончил (-а), номера документов об образовании, направление подготовки или специальность по документу об образовании, квалификация);
* сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;
* сведения о наличии (отсутствии) судимости и/или факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям;
* сведения, подтверждающие прохождение предварительных медицинских осмотров;
* сведения о трудовом и общем стаже;
* данные о предыдущих местах работы;
* номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
* иные сведения, предоставленные для участия в конкурсе.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки с целью участия в конкурсе на замещение должностей педагогических работников Академии, относящихся к профессорско-преподавательскому составу.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении указанных в настоящем согласии моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Передача (распространение, предоставление, доступ) моих персональных данных третьим лицам возможна только с моего письменного согласия, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие выдано на срок до достижения целей, указанных в настоящем согласии, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в Академию письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных на имя ректора Академии с указанием причин отзыва в установленном порядке.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», прошу сообщать мне одним из указанных способов:

(электронная почта, почтовый адрес, факс, другое)

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания трудовых отношений с Академией или до его отзыва.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в трехдневный срок.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)