Приложение № 6

к Положению об обработке и защите

персональных данных в Администрации

Лахденпохского муниципального района

Главе Администрации Лахденпохского

муниципального района

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

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрированного (ой) по адресу:\_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

муниципального служащего на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 125-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие Администрации Лахденпохского муниципального района (далее- Администрация), расположенной по адресу: г. Лахденпохья, ул. Советская д. 7 «А», на обработку моих персональных данных, предоставленных мною свободно, своей волей и в своем интересе в процессе трудоустройства и работы в Администрации, и использование их для функционирования информационных систем обеспечения организационной, управленческой и финансово-экономической деятельности Администрации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, систематизация, передача (распространение, представление, доступ).

Я согласен(а) с тем, что мои персональные данные будут ограничено доступны руководителям и специалистам Администрации исключительно в целях обработки персональных данных с соблюдением законодательства Российской Федерации.

Я информирован (а) о том, что настоящее заявление действует в течение установленного законодательством Российской Федерации срока хранения моих персональных данных и может быть отозвано мной в письменной форме.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)