|  |
| --- |
| Приложение № 9 к постановлению Администрации сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостанот «02» апреля 2020 года № 14 |

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА**

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество субъекта)

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

 (адрес регистрации)

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

(номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

**даю согласие оператору**: Администрации сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан.

**расположенному по адресу**: 452\_\_, Республика Башкортостан, Чишминский район, с.Дурасово ул.Центральная, д. 60

**на публикацию (распространение) на сайте:** spdurasovo.ru

**следующих моих персональных данных**: Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, место рождения, сведения о трудовой деятельности, об образовании, наличии ученой степени, ученого звания, гос. наград, занимаемой должности, контактная информация (номер телефона, e-mail), фото.

**с целью:** информирования граждан о профессиональных качествах муниципальных служащих и повышения открытости органа власти.

Настоящее согласие действует с «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г. до даты расторжения трудового говора, либо до отзыва путем направления в Совет сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан письменного сообщения об указанном отзыве по форме, утвержденной в «Политике обработки персональных данных Совета сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан».

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА**

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество субъекта)

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

 (адрес регистрации)

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

(номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

**даю согласие оператору**: Администрации сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан.

**расположенному по адресу**: 452170, Республика Башкортостан, Чишминский район, с.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_, \_\_.

**на передачу (предоставление) персональных данных**: в ПАО «БАНК УРАЛСИБ».

**юридический адрес**: РБ, Чишминский район, р.п.Чишмы, ул.Шоссейная 1

**следующих категорий моих персональных данных:** ФИО, дата рождения, ИНН, место рождения, номер телефона, паспортные данные, адрес проживания и регистрации табельный номер сотрудника, номер картсчета, сведения о начисляемых денежных средствах.

**с целью:** открытия картсчетов**,** выплаты заработной платы и других материальных выплат на карту с помощью программы Клиент-банк «Уралсиб» либо с использованием машинных или бумажных носителей.

Настоящее согласие действует с «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г. до даты расторжения трудового говора, либо до отзыва путем направления в Совет сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан письменного сообщения об указанном отзыве по форме, утвержденной в «Политике обработки персональных данных Совета сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан».

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА**

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество субъекта)

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

 (адрес регистрации)

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

(номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

**даю согласие оператору**: Администрации сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан.

**расположенному по адресу**: 452170, Республика Башкортостан, Чишминский район, с.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_, \_\_.

**на передачу (предоставление) персональных данных**: в ПАО «Сбербанк».

**юридический адрес**: РБ, Чишминский район, р.п.Чишмы, ул.Первомайская д.46А

**следующих категорий моих персональных данных:** ФИО, дата рождения, ИНН, место рождения, номер телефона, паспортные данные, адрес проживания и регистрации табельный номер сотрудника, номер картсчета, сведения о начисляемых денежных средствах.

**с целью:** открытия картсчетов**,** выплаты заработной платы и других материальных выплат на карту с помощью программы Клиент-банк «Сбербанк» либо с использованием машинных или бумажных носителей.

Настоящее согласие действует с «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г. до даты расторжения трудового говора, либо до отзыва путем направления в Совет сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан письменного сообщения об указанном отзыве по форме, утвержденной в «Политике обработки персональных данных Совета сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан».

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА**

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество субъекта)

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

 (адрес регистрации)

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

(серия и номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

**даю согласие оператору**: Администрации сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан.

**расположенному по адресу**: 452170, Республика Башкортостан, Чишминский район, с.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_, \_\_.

**на передачу (предоставление) в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(учебное заведение)

**расположенному по адресу**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**следующих моих персональных данных**: ФИО, дата рождения, пол, сведения об образовании, специальность, квалификация, домашний адрес.

**с целью:** формирования заявок на обучение, повышение квалификации.

Настоящее согласие действует с «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г. до даты расторжения трудового говора, либо до отзыва путем направления в Совет сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан письменного сообщения об указанном отзыве по форме, утвержденной в «Политике обработки персональных данных Совета сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан».

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА**

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество субъекта)

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

 (адрес регистрации)

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

(серия и номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

**даю согласие оператору**: Администрации сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан.

**расположенному по адресу**: 452170, Республика Башкортостан, Чишминский район, с.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_, \_\_.

**на передачу (предоставление):** ГБУЗ РБ Чишминская центральная районная больница

**расположенному по адресу**: 452172, Республика Башкортостан, Чишминский р-н, р.п. Чишмы, ул. Речная, 2А

**следующих моих персональных данных**: фамилия, имя, отчество, пол, должность, наименование подразделения.

**с целью:** проведения первичного и периодического медицинского осмотра.

Настоящее согласие действует с «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г. до даты расторжения трудового говора, либо до отзыва путем направления в Совет сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан письменного сообщения об указанном отзыве по форме, утвержденной в «Политике обработки персональных данных Совета сельского поселения Дурасовский сельсовет муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан».

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |