**Согласие на обработку персональных данных субъектов персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, кем выдан),

свободно, своей волей и в своих интересах даю согласие уполномоченным должностным лицам Главного управления МЧС России по Архангельской области, расположенного по адресу: город Архангельск, ул. Свободы, 27, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе прежние фамилии, имена и отчества (при наличии) в случае их изменения, сведения о том, когда, где и по какой причине они изменялись);

дата рождения (число, месяц и год рождения);

место рождения;

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, наименование органа и код подразделения органа (при наличии), выдавшего его, дата выдачи;

фотография (для формирования личного дела, оформления служебного удостоверения, формирования анкет, установленных законодательством Российской Федерации);

Сведения о гражданстве (какого государства, если изменялось, то когда и по какой причине);

адрес и дата регистрации по месту жительства (места пребывания);

адрес фактического проживания (места нахождения);

сведения об образовании (наименование образовательной и (или) иной организации, год окончания, уровень профессионального образования, реквизиты документов об образовании, направление подготовки, специальность и квалификация по документу об образовании, ученая степень, ученое звание (дата присвоения, реквизиты диплома, аттестата);

сведения о дополнительном профессиональном образовании (профессиональной переподготовке, повышении квалификации) (наименование образовательной и (или) научной организации, год окончания, реквизиты документа о переподготовке (повышении квалификации), квалификация и специальность по документу о переподготовке (повышении квалификации), наименование программы обучения, количество часов обучения;

сведения о владении иностранными языками и языками народов Российской Федерации (каким);

занимаемая должность (должность), с какого времени; классная квалификация; информация о спортивном звании, спортивном разряде; сведения о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия (дата награждения, номер указа, постановления, решения);

реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (номер), содержащиеся в нем сведения (реквизиты документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащиеся в нем сведения); реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования (номер полиса), содержащиеся в нем сведения; сведения о воинском учете (отношение к воинской обязанности), реквизиты документов воинского учета (номер и дата выдачи);

номера телефонов (домашнего, служебного, сети подвижной радиотелефонной связи);

результаты обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), профилактических медицинских осмотров;

сведения о результатах психиатрического освидетельствования.

Предоставляю право обработки вышеуказанных персональных данных в целях[2](#sub_11222)обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений для реализации полномочий, возложенных на Главное управление МЧС России по Архангельской области законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а), что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока трудовой деятельности.

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Главное управление МЧС России по Архангельской области вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в [пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6](http://ivo.garant.ru/document/redirect/12148567/6012), [части 2 статьи 10](http://ivo.garant.ru/document/redirect/12148567/1002) и [части 2 статьи 11](http://ivo.garant.ru/document/redirect/12148567/1102) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"[3](#sub_11333);

после прекращения трудовых отношений персональные данные хранятся в Главном управлении МЧС России по Архангельской области в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, возложенных законодательством Российской Федерации на Главное управление МЧС России по Архангельской области.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)