**Согласие на обработку персональных данных**

Я, Ф.И.О. (полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен(а) на обработку моих персональных данных, предоставленных с пакетом документов на Конкурс на замещение вакантной должности руководителя муниципального образовательного учреждения Шегарского района.

Я проинформирован(а), что в соответствии п. 34 Положения об организации и проведении конкурса на замещение вакантной должности руководителя муниципального образовательного учреждения Шегарского района, предоставленные мной на Конкурс документы в течение трех лет со дня завершения Конкурса будут храниться в архиве Управления образования Администрации Шегарского района, после чего подлежат уничтожению в установленном действующим законодательстве порядке.

Я согласен (а), что при условии включения меня в кадровый резерв руководителей системы общего образования, мои персональные данные будут в течение пяти лет со дня завершения конкурса ограниченно доступны представителям Администрации Шегарского района, Управления образования Администрации Шегарского района и использованы для решения задач подбора, ротации, обучения и развития персонала.

Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а именно: систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, передача, уничтожение персональных данных.

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

 *Подпись Расшифровка Дата*