

Приложение № 9
к приказу финансового управления
администрации муниципального округа
от «02» октября 2024 г. № 90

ФИО _____

 Дата рождения _____
 Паспорт серия, номер _____
 Дата и кем выдан _____

 Адрес _____
 Телефон _____

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**
(в соответствии с Федеральным законом
«О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г)

Я, _____, _____,
 (Ф.И.О.)

действуя своей волей и в своем интересе, даю согласие Финансовому управлению администрации Кирсановского муниципального округа на обработку моих персональных данных в следующих целях:

Перечень разрешенных действий:

| Цель обработки: | Перечень разрешенных действий: | Способы обработки: |
|---|--|--|
| - регистрация и учет обслуживаемых граждан; - соблюдение прав и обязанностей граждан; - ведение статистики о деятельности администрации Кирсановского муниципального округа ; - составление и предоставление отчетности в контролирующие органы; | сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, Передача, уничтожение персональных данных. | Автоматизированная обработка (обработка персональных данных с использованием средств автоматизации) и неавтоматизированная обработка (обработка персональных данных без использования средств автоматизации) |

Перечень персональных данных, передаваемых на обработку:

| | Да | Нет |
|---|----|-----|
| фамилия, имя, отчество | | |
| пол | | |
| гражданство | | |
| национальность | | |
| дата и место рождения | | |
| адрес места проживания | | |
| сведения о регистрации по месту жительства или пребывания | | |
| номера телефонов (домашний, мобильный, рабочий), адрес электронной почты; | | |
| сведения о трудовой деятельности (наименования организаций (органов) и занимаемых должностей, продолжительность работы (службы) в этих организациях (органах)); | | |
| идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | | |
| данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; | | |
| данные полиса обязательного медицинского страхования; | | |

| | | |
|---|--|--|
| данные паспорта или иного удостоверяющего личность документа; | | |
| данные паспорта, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации; | | |
| данные трудовой книжки, вкладыша в трудовую книжку; | | |
| сведения о воинском учете, о прохождении военной службы, о пребывании в запасе | | |
| сведения об образовании (наименование образовательной организации, дата (число, месяц, год) окончания, специальность и квалификация, ученая степень, звание, реквизиты документа об образовании и о квалификации); | | |
| сведения о получении дополнительного профессионального образования | | |
| сведения о судимости (наличие (отсутствие) судимости, дата (число, месяц, год) привлечения к уголовной ответственности (снятия или погашения судимости), статья); | | |
| сведения о дееспособности (реквизиты документа, устанавливающие опеку (попечительство), основания ограничения в дееспособности, реквизиты решения суда); | | |
| сведения, содержащиеся в медицинском заключении установленной формы об отсутствии у гражданина заболевания, препятствующего поступлению на гражданскую службу или ее прохождению (наличие (отсутствие) заболевания, форма заболевания); | | |
| сведения о наградах, иных поощрениях и знаках отличия | | |
| сведения, содержащиеся в материалах служебных проверок; | | |
| сведения о семейном положении, состав семьи, реквизиты свидетельства о заключении брака; | | |
| сведения о близких родственниках, свойственниках (степень родства, фамилия, имя, отчество), сведения о регистрации по месту жительства или пребывания); | | |
| сведения, содержащиеся в справках о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера; | | |
| копия домового книги | | |
| номер расчетного счета; | | |
| информация об оформленных допусках к государственной тайне; | | |
| фотографии; | | |
| вероисповедание | | |
| иные сведения | | |

Я также даю согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам в соответствии с Перечнем третьих сторон, участвующих в процессах обработки персональных данных в финансовом управлении администрации Кирсановского муниципального округа, утв. Приказом № 11 от 15.08.2018.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до дня его отзыва в письменной форме.

Я ознакомлен(а) с тем, что отзыв данного согласия осуществляется посредством составления и направления в адрес оператора персональных данных письменного заявления об отзыве согласия установленным порядком, в соответствии с которым, данное согласие должно быть направлено мной в адрес финансового управления администрации Кирсановского муниципального округа по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю финансового управления администрации Кирсановского муниципального округа.

Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва мной согласия финансовое управление администрации Кирсановского муниципального округа вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля

2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», а также будет осуществляться дальнейшая обработка персональных данных в соответствии с архивным законодательством РФ.

Данные об операторе персональных данных:

Наименование организации: Финансовое управление администрации Кирсановского муниципального округа Тамбовской области

Адрес оператора: 393360, Тамбовская область, г.Кирсанов, ул.Советская, д.29.

_____ /
дата

_____ /
подпись

ФИО