**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения , проживающий (ая) по адресу:

 ,

наименование основного документа, удостоверяющего личность

серия номер дата выдачи

наименование органа, выдавшего документ

 ,

в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Управлению образования Администрации Гаврилов-Ямского муниципального района, находящемуся по адресу: г. Гаврилов-Ям, ул. Красноармейская, д. 8, на обработку моих персональных данных: *фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; сведения о гражданстве; сведения о знании иностранных языков; сведения об образовании; профессия; сведения об опыте работы (месяц и год поступления и ухода, должность, название и адрес организации); сведения о семейном положении и составе семьи; реквизиты паспорта (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа); адрес места жительства; номер телефона; сведения о наградах и других поощрениях; сведения о судимости (при наличии); сведения о лицах, которые могли бы дать рекомендации; сведения об интересах, знаниях и навыках* в целях формирования отраслевого резерва управленческих кадров в сфере образования Гаврилов-Ямского муниципального района руководителей муниципальных образовательных учреждений, подведомственных Управлению образования Администрации Гаврилов - Ямского муниципального района, организации работы с резервом и его эффективного использования.

Настоящим даю согласие на совершение в вышеперечисленных целях следующих действий с моими персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение посредством смешанной обработки, передача моих персональных данных по мультисервисной информационно-телекоммуникационной сети в Управление образования Администрации Гаврилов-Ямского муниципального района, находящемуся по адресу: г. Гаврилов-Ям, ул. Красноармейская, д. 8.

Кроме того, настоящим даю согласие на совершение Управлением образования Администрации Гаврилов-Ямского муниципального района, находящемуся по адресу: г. Гаврилов-Ям, ул. Красноармейская, д. 8,следующих действий с моими персональными данными: извлечение, удаление, уничтожение – в рамках исполнения им функций по администрированию информационной системы, в которой осуществляется обработка моих персональных данных, резервному копированию базы данных, а также обеспечению своевременного прекращения обработки моих персональных данных.

Также настоящим даю согласие на включение моих персональных данных: *фамилия, инициалы; должности руководителей муниципальных учреждений, на замещение которых могу претендовать*, в общедоступные источники.

Согласие действует в течение срока проведения конкурсных процедур, на период нахождения в отраслевом резерве управленческих кадров в сфере образования Гаврилов-Ямского муниципального района руководителей муниципальных образовательных учреждений, подведомственных Управлению образования Администрации Гаврилов - Ямского муниципального района (в случае включения в него) и в течение срока формирования необходимой отчётности после исключения из него (не более одного года).

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Управления образования Администрации Гаврилов-Ямского муниципального района по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично или через законного представителя под расписку уполномоченному представителю Управления образования Администрации Гаврилов-Ямского муниципального района.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Управление образования Администрации Гаврилов-Ямского муниципального района обязано уничтожить мои персональные данные, но не ранее срока, необходимого для достижения целей обработки моих персональных данных, связанных с выполнением Управлением образования Администрации Гаврилов-Ямского муниципального района возложенных на него функций, полномочий и обязанностей.

Я ознакомлен (а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Всё вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20­­\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( дата) (подпись) (расшифровка подписи)