

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

г. Хабаровск \_\_\_\_\_ 201 г.

Я \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа)

выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)

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

Настоящим даю свое согласие на обработку администрацией Хабаровского муниципального района моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей обеспечения трудового законодательства и иных правовых актов, содействие в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, обеспечения личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес регистрации, адрес проживания, место и дата рождения, серия и номер паспорта, кем и когда выдан паспорт, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), оклад, надбавки, сведения о воинском учете, данные о наградах, данные о медалях, данные о поощрениях, данные о почетных званиях, дата и продолжительность отпуска, дата и продолжительность командировки.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также осуществление любых действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных, согласие отзывается моим письменным заявлением.

Срок действия согласия (нужное указать)

-с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

-до окончания трудового договора

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)