

Приложение № 11  
к постановлению администрации  
Анастасьевского сельского поселения  
Хабаровского муниципального района  
Хабаровского края от 15.03.2023 № 10

Форма

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных сотрудников администрации  
Анастасьевского сельского поселения Хабаровского муниципального  
района Хабаровского края

с. Анастасьевка «    » 20 г.

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

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

выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем)

Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

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

Согласие дается мною для целей соблюдения обеспечения трудового законодательства и иных правовых актов, содействия 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 и иные персональные данные, которые необходимы для реализации трудовых отношений.

Настоящее согласие предоставляется на любые действия 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 персональных данных, а также осуществление любых иных 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 «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

- до окончания трудового договора

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

### ФОРМА

разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий  
отказа предоставить свои персональные данные

Мне, \_\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающему(ей) по адресу \_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
(документ удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан)

разъяснены юридические последствия отказа предоставить в необходимом объеме свои персональные данные уполномоченным лицам администрации Анастасьевского сельского поселения Хабаровского муниципального района Хабаровского края.

Статьями 16, 28 Федерального закона от 02.03.2007 № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации», определены персональные данные, которые я, как субъект персональных данных, обязан предоставить в связи с оформлением трудовых отношений с администрацией Анастасьевского сельского поселения Хабаровского муниципального района Хабаровского края.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)