В Департамент по труду и

социальной защите населения

Администрации муниципального

образования город Салехард

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

 (должность)

Паспорт\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие департаменту по труду и социальной защите населения Администрации муниципального образования город Салехард (далее – Департамент), на использование моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, сведения о семейном положении и детях) в целях их обработки при отборе кандидатур участвующих в награждении благодарственными письмами Администрации города Салехарда, а также передаче и использование персональных данных в Администрацию города Салехарда для подготовки благодарственных писем Администрации города Салехарда и организации церемонии награждения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение 1 года.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (Ф.И.О.)