Министру Чеченской Республики

по физической культуре и спорту

Х.З. Кадырову

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(серия, номер, дата выдачи и наименование органа,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие Министерству Чеченской Республики по физической культуре и спорту, далее Министерство, расположенному по адресу: г.Грозный, ул. Репина, 11, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение следующих действий: сбор, хранение, передача персональных данных третьим лицам в том числе передача за пределы Российской Федерации (трансграничная передача), предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона *от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»*, представленных в Министерство (фамилия, имя, отчество; дата рождения, место рождения; пол; гражданство; знание иностранного языка; образования и повышение квалификации или наличие специальных знаний; профессия (специальность); общий трудовой стаж; сведения о приемах перемещениях и увольнениях по предыдущим местам работы, размер заработной платы; состояние в браке, состав семьи, место работы или учебы членов семьи паспортные данные, адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства; номер телефона; идентификационный номер; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования сведения, включенные в трудовую книжку; сведения о воинском учете; фотография, сведения о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности выполнения работником трудовой функции и другие сведения, сведения, связанные с осуществлением трудовой деятельности в Министерстве.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до его отзыва в письменной форме.

Я проинформирован (а), что конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи) (дата)

(ПОДПИСЬ)