|  |
| --- |
| **Приложение № 27**к постановлению главы администрации муниципального района Давлекановский район Республики Башкортостанот «15» ноября 2018 г. № 1162 |

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА**

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество субъекта)

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

(адрес регистрации)

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

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

 (номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

**даю согласие оператору**: Администрация муниципального района Давлекановский район Республики Башкортостан.

**расположенному по адресу**: 453400, Республика Башкортостан, г. Давлеканово, ул.Красная Площадь, д.9

1. **на проведение анализа указанных сведений**

**следующих категорий персональных данных о должностном лице и его близких родственниках**: фамилия, имя, отчество, реквизиты документа удостоверяющего личность, дата рождения, место работы и должность, адрес проживания и регистрации, номер телефона (рабочий, мобильный, домашний), ИНН, СНИЛС, участие в коммерческих организациях и фондах, участие в общественных организациях.

**с целью:** предотвращения или урегулирования конфликта интересов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

1. **на передачу (предоставление):** в Межведомственный Совет общественной безопасности Республики Башкортостан

**юридический адрес:** 450101, г. Уфа, ул. Тукаева, д.46

**следующих категорий персональных данных о должностном лице и его близких родственниках:** фамилия, имя, отчество, реквизиты документа удостоверяющего личность, дата рождения, место работы и должность, адрес проживания и регистрации, номер телефона (рабочий, мобильный, домашний), ИНН, СНИЛС, участие в коммерческих организациях и фондах, участие в общественных организациях.

**с целью:** предотвращения или урегулирования конфликта интересов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |

Настоящее согласие действует с «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г. до даты расторжения трудового договора, либо до отзыва путем направления в Администрацию муниципального района Давлекановский район Республики Башкортостан письменного сообщения об указанном отзыве по форме, утвержденной в «Политике обработки персональных данных Администрации муниципального района Давлекановский район Республики Башкортостан».

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |