**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=0BFABE66DA1CE2AA337EB889542EE08F349F69A88A81A06D6D1BC5029579067098B7AEDE098350FAr1R2X) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

- отражения информации в кадровых документах;

- предоставления сведений третьим лицам для организации деятельности в качестве члена Общественной палаты Амурской области;

- обеспечения моей безопасности;

- контроля количества и качества выполняемой мной работы

**даю согласие** государственному казенному учреждению Амурской области «Аппарат Общественной палаты Амурской области», расположенному по адресу: г.Благовещенск, ул. Зейская, д. 211, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=0BFABE66DA1CE2AA337EB889542EE08F349F69A88A81A06D6D1BC5029579067098B7AEDE098352FFr1RDX) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- пол, возраст;

- дата и место рождения;

- паспортные данные;

- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- номер телефона (домашний, мобильный), электронный адрес;

- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;

- сведения о трудовом стаже и местах работы;

- информация о приеме, избрании и иных событиях, относящихся к моей деятельности в качестве члена Общественной палаты Амурской области;

- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер;

- сведения о наградах (поощрениях), почетных званиях.

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

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

*(дата) (подпись) (расшифровка подписи)*