**согласие**

**на обработку персональных данных, содержащихся в документах о награждении**

**Я, Мирзеханов Басир Салманханович**

**(фамилия, имя, отчество)**

**Паспорт серия 6309 номер 489297 , выдан 24.06.2010 г ТП УФМС России по Саратовской обл. в Федоровском р-не., зарегистрирован по адресу р.п. Мокроус, пер. Южный, д. 1**

**(документ, удостоверяющий личность, сведения о номере и дате выдачи указанного документа, а также выдавшем его**

**органе; адрес места жительства, указанный в паспорте)**

в соответствии c Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ  
"О персональных данных" свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Министерству по делам территориальных образований Саратовской области (410042, г. Саратов, ул.Московская, д.72) на совершение любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в том числе:

фамилии, имени, отчества, даты рождения, места рождения, пола, гражданства;

образования (когда и какие образовательные организации окончены, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);

наличия ученой степени, ученого звания (когда присвоены, наименование образовательной или научной организации, год окончания);

общего трудового стажа, стажа государственной гражданской службы, муниципальной службы, стажа в отрасли;

классного чина;

должности, места работы;

выполняемой работы с начала трудовой деятельности (включая обучение в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);

адреса места жительства, даты регистрации по месту жительства.

Предоставляю право обработки вышеуказанных персональных данных в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с награждением меня наградой Министерства по делам территориальных образований Саратовской области.

Я ознакомлен(а), что:

1) настоящее согласие действует с даты его подписания;

2) настоящее согласие может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

Дата начала обработки персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

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

(подпись)