СОГЛАСИЕ

кандидата на выдвижение его кандидатуры в общественный Совет при Департаменте социальной защиты населения Ивановской области и публикацию его персональных данных

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 1. Даю свое согласие Департаменту социальной защиты населения Ивановской области на:

 1.1. Обработку моих следующих персональных данных:

 - фамилия, имя, отчество;

 - дата рождения;

 - место рождения;

 - паспортные данные;

 - гражданство;

 - информация об образовании (оконченные учебные заведения, специальность(и) по образованию, ученая степень, ученое звание);

 - владение иностранными языками;

 - семейное положение;

 - контактная информация (адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактные телефоны);

 - фотография;

 - информация о трудовой деятельности;

 - информация об общественной деятельности.

 1.2. Размещение моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, информация об образовании, трудовой и общественной деятельности

на официальном сайте Департамента социальной защиты населения Ивановской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

 2. Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения требований Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения исполнительными органами государственной власти законодательства Российской Федерации.

 3. Войти в состав общественного Совета при Департаменте социальной защиты населения Ивановской области на общественных началах согласен(на).

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

 Фамилия И.О. подпись

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

 дата