**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа, удостоверяющего личность)

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(**когда и кем выдан)

Проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в целях участия в конкурсе «Лучший метролог Псковской области» среди предприятий и организаций Псковской области настоящим даю свое согласие на обработку ФБУ «Псковский ЦСМ», находящемуся по адресу:180000, г. Псков, ул. Красных Просвещенцев, д.3) моих персональных данных, то есть любое действие, в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление (уничтожение), а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- паспортные данные;

-адрес проживания;

-сведения о приеме на работу, кадровых перемещениях, переводах, переименованиях структурных подразделений, должностей;

- информация о трудовом стаже;

-информация об образовании, повышении квалификации.

Я информирован (-а), что указанные действия с персональными данными будут осуществляться в ФБУ «Псковский ЦСМ» путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки с использованием внутренней компьютерной сети и сети общего пользования Интернет с защитой от несанкционированного доступа с помощью паролей и ограничений доступа к персональным данным, а также путем сдачи помещения под охрану в нерабочее время.

Подтверждаю, что ознакомлен (-а) с Положение и Политикой о защите персональных данных ФБУ «Псковский ЦСМ», права и обязанности в области защиты персональных мне разъяснены.

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

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

(подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.