

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. _____ «___» _____ 20__ г.

Я, _____,
(Ф.И.О.)

зарегистрированный(ная) по адресу _____,
дата выдачи и код подразделения _____

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Министерства финансов Республики Северная Осетия-Алания, расположенного по адресу: 362038, г. Владикавказ, пл. Свободы, 1, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность 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, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных.

Персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации и Республики Северная Осетия-Алания в сфере отношений, связанных с поступлением на государственную гражданскую службу, ее прохождением и прекращением для реализации функций, возложенных законодательством на Министерство финансов Республики Северная Осетия-Алания.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

Дата начала обработки персональных данных: ____ . ____ . ____
(число, месяц, год) (подпись)