**Письменное согласие на обработку персональных данных**

Директору бюджетного учреждения

Ханты-Мансийского автономного

округа – Югры «Центр спортивной подготовки сборных команд Югры»

С.И. Третяку

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных», даю согласие бюджетному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр спортивной подготовки сборных команд Югры», расположенной по адресу г. Ханты-Мансийск, ул. Отрадная 9, на обработку моих персональных данных, а именно:

* анкетные и биографические данные;
* образование;
* сведения о стаже работы;
* сведения о доходах и вознаграждениях;
* сведения о составе семьи и семейном положении;
* паспортные данные;
* сведения о воинском учете;
* сведения о заработной плате;
* сведения о социальных льготах;
* специальность,
* занимаемая должность;
* наличие судимостей;
* адрес места жительства, временной и постоянной регистрации;
* домашний или мобильный телефон;
* сведения по повышению квалификации и переподготовке, аттестации, служебным расследованиям;
* сведения о нетрудоспособности,

в целях, необходимых Учреждению в связи с исполнением трудовых и гражданско-правовых договорных отношений.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение года со дня окончания срока действия (расторжения) трудового и\или гражданско-правового договора. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

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

(подпись) Ф.И.О.