ЗГОДА

на обробку персональних даних

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

 (прізвище, ім'я, по батькові суб’єкта персональних даних)

 (народився (лась) "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ року, паспорт серії \_\_\_\_

 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , виданий "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ким видано)

шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" надаю добровільну згоду на обробку моїх персональних даних у Миколаївській обласній раді з метою забезпечення відносин у сфері управління персоналом, просування по службі.

Обсяг моїх персональних даних, які оброблятимуться, визначається обласною радою відповідно до вимог чинного законодавства України про захист персональних даних або за погодженням зі мною у разі необхідності обробки додаткової інформації.

 Погоджую передачу моїх персональних даних третім особам в моїх інтересах та в межах повноважень обласної ради.

Поширення персональних даних без моєї згоди або згоди уповноваженої мною особи дозволяюу випадках, визначених законом, і лише (у разі необхідності) в інтересах національної безпеки, економічного добробуту та прав людини.

Зобов'язуюсь у найкоротший строк повідомляти обласну раду про зміну моїх персональних даних, які обробляються у виконавчому апараті обласної ради, з наданням оригіналів відповідних документів.

Ознайомлений(на) з правами у сфері захисту персональних даних, визначених статтею 8 Закону України "Про захист персональних даних".

Вношу застереження щодо обмеження права на обробку моїх персональних даних:

 (за відсутності застереження не заповнюється)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) (прізвище та ініціали)

Особу та підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (прізвище, ім'я, по батькові суб’єкта персональних даних)

достовірність заповнення інформації, зазначеної у згоді на збір та обробку персональних даних, перевірено.

Особа, відповідальна за організацію

роботи, пов’язаної із захистом

персональних даних при їх обробці

у виконавчому апараті обласної ради \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) (прізвище та ініціали)