**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных и размещение информации
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

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

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(место регистрации)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г., выражаю свое согласие
на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата, место рождения, адрес регистрации, место работы и иная информация, связанная с проведением конкурсного отбора претендентов
и относящаяся ко мне (далее – персональные данные).

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие
на обработку моих персональных данных/личности для участия в конкурсном отборе претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты учителями, прибывшими (переехавшими) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа,
либо города с населением до 50 тысяч человек, на основании действующего законодательства для рассмотрения возможности получения единовременной компенсационной выплаты в размере 2 000 000 (Двух миллионов) рублей
и размещение информации (фамилия, имя, отчество) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Министерству образования Магаданской области (Транспортная ул., д. 5/23, Магадан, 685000, Тел./факс (8 413) 62-32-21, [www.minobr.49gov.ru](http://www.minobr.49gov.ru); e-mail: minobr@49gov.ru).

Даю согласие на осуществление всех действий (операций) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, обработку персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры)
и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передачу
их уполномоченным органам.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует бессрочно.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(дата) (подпись претендента) (расшифровка подписи)