|  |  |
| --- | --- |
|  | ФОРМА  УТВЕРЖДЕНА  приказом Министерства  сельского хозяйства  Курской области  от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. №\_\_\_\_\_ |

**Согласие на обработку персональных данных**

Я,

(фамилия, имя, отчество полностью)

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

(паспорт серия \_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (или документ eго заменяющий)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передача), обезличивание, блокирование, уничтожение) своих нижеследующих персональных данных Министерством сельского хозяйства Курской области, расположенным по адресу:

г. Курск, ул. Радищева, 17/19 (далее - Оператор):

* фамилия, имя, отчество; число, месяц, год и место рождения;
* гражданство;
* адрес;
* контактная информация;
* должность (профессия);

- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

* идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

Я согласен(на), что мои персональные данные будут ограниченно доступны представителям государственных органов, исполнительных органов и органов местного самоуправления Курской области с целью заключения соглашения в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет».

Я согласен(на) на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации и без использования таковых.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Согласие действует со дня его подписания до даты его отзыва в письменной форме.

В случае неправомерного использования предоставленных данных согласие отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель | / |  |
| М.П. (при наличии) | (подпись) | (Ф.И.О) |