

Главе администрации города Феодосии
Фомичу С.В.

(Фамилия, имя, отчество кандидата)

Адрес места жительства:

Телефон (мобильный, домашний):

Адрес электронной почты (при наличии):

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас рассмотреть мои документы и допустить меня к участию в конкурсе на замещение вакантной должности _____

С ограничениями и запретами, налагаемыми на лиц, замещающих должности муниципальной службы, ознакомлен (на).

С порядком приема и прохождения муниципальной службы в органах местного самоуправления в муниципальном образовании городской округ Феодосия Республики Крым, требованиями к должности, порядком и условиями проведения конкурса ознакомлен (на).

К заявлению прилагаю:

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", я, _____, паспорт серии _____, № _____, выдан _____, код подразделения _____, дата выдачи _____, место регистрации _____,

даю согласие отделу по вопросам муниципальной службы и наград Администрации города Феодосии Республики Крым, расположенному по адресу: город Феодосия, улица Земская, дом 4, кабинет 25, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (в том числе прежние), дата и место рождения; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность и гражданство; адрес места жительства (место регистрации и фактический адрес); номера телефонов; информация, содержащаяся в документах о профессиональном образовании; сведения о трудовой деятельности; информация, содержащаяся в фотографии; информация, содержащаяся в анкете, форма которой утверждается Правительством Российской Федерации, обрабатываемых в целях формирования кадрового резерва на должности муниципальной службы в Администрации города Феодосии Республики Крым.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до даты его отзыва в письменной форме, направленного мною в отдел по вопросам муниципальной службы и наград Администрации города Феодосии Республики Крым. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

" _____ " _____ 20____ г. _____ / _____ /