**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных**

**субъектом персональных данных для распространения**

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

(фамилия, имя, отчество)

серия паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем, когда)

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях информирования граждан и организаций о текущей деятельности и результатах работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (*наименованиеисполнительного органа Мурманской области*)

даю согласие Аппарату Правительства Мурманской области (министерству) (далее – Аппарат Правительства, Оператор), расположенному по адресу: 183006, г. Мурманск, пр. Ленина, д. 75 (ИНН  5190904730, ОГРН  109 519 000 6878), на обработку моих персональных данных в форме распространения, в том числе на официальном сайте Аппарата Правительства (<https://apparat.gov-murman.ru/>), официальном сайте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование подведомственному исполнительному органу Мурманской области учреждения, адрес сайта)*

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своем интересе.

Согласие распространяется на следующую информацию:

| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц**  **(да/нет)** | **Условия и запреты**  **на обработку**  **(устанавливаю /не устанавливаю)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Общие персональные данные** | фамилия, имя, отчество |  |  |
| дата рождения (число, месяц, год) |  |  |
| место рождения |  |  |
| адрес регистрации (проживания) |  |  |
| семейное положение |  |  |
| образование, квалификация, профессия |  |  |
| биографическая справка |  |  |
| сведения о должности |  |  |
| сведения о повышении квалификации,  профессиональной подготовке |  |  |
| информация о поощрениях |  |  |
| информация об участии в различных проектах, касающихся служебной деятельности |  |  |
| профессиональные успехи и заслуги |  |  |
| **Специальные персональные данные** | состояние здоровья |  |  |
| национальная принадлежность |  |  |
| сведения о судимости |  |  |
| политические взгляды |  |  |
| религиозные и философские убеждения |  |  |
| **Биометрические персональные данные** | Цветное/черно-белое цифровое фотографическое изображение лица (фотография) |  |  |
| видеоизображение |  |  |

Доступ к информации о моих фамилии, имени, отчестве, дате рождения, должности может предоставляться неограниченному кругу лиц на официальном сайте Аппарата Правительства (https://apparat.gov-murman.ru/) и официальном сайте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(*наименование подведомственному исполнительному органу Мурманской области учреждения, адрес сайта)*

Персональные данные, а именно: фамилию, имя, отчество (при наличии) разрешаю использовать в качестве общедоступных в электронной почте и системе электронного документооборота Правительства Мурманской области, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с даты его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.