|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Руководителю  Новосибирскстата  Ференцу М.Л. | | |
| |  | | --- | |  | |

от

|  |  |
| --- | --- |
| (ФИО полностью) | |
|  | |
| ( дата и место рождения) | |
|  | |
| (серия и номер паспорта, дата выдачи) | |
|  | |
| (орган, выдавший паспорт) | |
| (адрес регистрационного учета по месту жительства) | |
|  |  | |
|  |  | |

**С о г л а с и е**

**федерального государственного гражданского служащего**

**на передачу персональных данных третьим лицам**

Даю свое согласие Территориальному органу Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области (Новосибирскстат) на передачу моих персональных данных третьим лицам:

а) фамилия, имя, отчество;

б) дата и место рождения;

в) паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, орган выдавший паспорт);

г) адрес регистрационного учета по месту жительства;

д) документ подтверждающий наличие профессионального образования;

ж) идентификационный номер налогоплательщика;

з) страховой номер индивидуального лицевого счета, а также иные персональные данные, предусмотренные пунктом 2.2 Правил обработки и защиты персональных данных в Территориальном органе Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области, связанных с реализацией служебных или трудовых отношений, утвержденные приказом Новосибирскстата от 31.3.2014 № 53а-пр «Об утверждении Правил обработки и защиты персональных данных в Территориальном органе Федеральной службы государственной статистики по Новосибирской области, связанных с реализацией служебных или трудовых отношений» в государственные органы и организации согласно их компетенции для проведения в отношении меня проверочных мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации в целях проверки достоверности и полноты сведений, представляемых гражданами, претендующими на замещение должностей федеральной государственной гражданской службы, и федеральными государственными гражданскими служащими.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)