**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ СВЯЗИ, ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И МАССОВЫХ КОММУНИКАЦИЙ**

**ПО КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

156010 , мкр. Паново, д. 36, г. Кострома, тел./факс 33-65-61,

адрес электронной почты (Е-mail) rsoc44@rkn.gov.ru

**Согласие на обработку персональных данных служащих**

**Управления Роскомнадзора по Костромской области,**

**иных субъектов персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Фамилия, Имя, Отчество)  
зарегистрирован по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

основной документ, удостоверяющий личность

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (серия, номер) (сведения о дате выдаче и выдавшем органе)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
даю согласие оператору: Управление Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Костромской области, Паново мкр., д. 36, г. Кострома, 156010,  
с целью участия **в конкурсе на включение в кадровый резерв Управления Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Костромской области для замещения должностей гражданской службы категории «Специалисты» старшей группы должностей гражданской службы** на обработку моих персональных данных:

-фамилия, имя, отчество;

- дата и место рождения;

- гражданство;  
- номер основного документа, удостоверяющего личность;  
- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;  
- адрес регистрации;  
- адрес проживания;  
- семейное положение, образование;

- данные документа об образовании;  
- профессия; сведения о трудовой деятельности;

- сведения о владении иностранными языками;

- сведения о судимости;

- отношение к воинской обязанности;

- данные заграничного паспорта;

- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

- ИНН, фотография.

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (ФИО)