

Приложение № 2
к Положению о порядке аттестации
кандидатов на должность руководителя
и руководителей муниципальных
образовательных организаций
Нижекамского муниципального района
Республики Татарстан, осуществляющих
образовательную деятельность

Согласие
на обработку персональных данных
кандидата на должность

руководителя _____
(наименование государственной образовательной организаций, подведомственной Министерству образования и науки
Республики Татарстан)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (ная) по адресу _____,

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие аттестационной комиссии Министерства образования и науки Республики Татарстан по проведению аттестации руководителей и кандидатов на должности руководителей государственных образовательных организаций, подведомственных Министерству образования и науки Республики Татарстан на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство; прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения (в случае изменения); выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая работу по совместительству, предпринимательскую и иную деятельность), военная служба; государственные награды, иные награды и знаки отличия (кем награжден и когда); места рождения, места работы и адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания); паспорт (серия, номер, когда и кем выдан), а также иных персональных данных, относящихся к вопросам выполнения служебной деятельности.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях прохождения обязательной аттестации в качестве кандидата на должность руководителя государственной образовательной организации, подведомственных Министерству образования и науки Республики Татарстан.

Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия. Об ответственности за достоверность представленных мною сведений предупрежден(а).

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.