|  |
| --- |
| РуководителюТерриториального органа  Федеральной службы государственной статистики по Удмуртской Республике Е.А. Данилову |

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью, дата рождения)

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

(серия и номер паспорта, дата выдачи и орган, выдавший паспорт)

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

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

 (адрес регистрационного учёта по месту жительства)

**Согласие**

**Федерального государственного гражданского служащего Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Удмуртской Республике**

 **на передачу персональных данных третьим лицам**

Даю своё согласие Территориальному органу Федеральной службы государственной статистики по Удмуртской Республике 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 учёта по месту жительства;

д) документ, подтверждающий наличие профессионального образования;

ж) идентификационный номер налогоплательщика;

з) страховой номер индивидуального лицевого счета, а так же иные персональные данные, в государственные органы и организации согласно их компетенции для проведения в отношении меня проверочных мероприятий в соответствии законодательством Российской Федерации в целях проверки достоверности и полноты сведений, представляемых гражданами, претендующими на замещение должностей федеральной государственной гражданской службы федеральными государственными гражданскими служащими.

 Данное согласие распространяет своё действие на весь период прохождения мной службы в Территориальном органе Федеральной службы государственной статистики по Удмуртской Республике.

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

дата подпись Расшифровка подписи

|  |
| --- |
| РуководителюТерриториального органа Федеральной службы государственной статистики по Удмуртской Республике Е.А. Данилову |

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью, дата рождения)

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

(серия и номер паспорта, дата выдачи и орган, выдавший паспорт)

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

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

 (адрес регистрационного учёта по месту жительства)

**Согласие**

**Гражданина Российской Федерации претендующего на замещение должности федеральной государственной гражданской службы в Территориальном органе Федеральной службы государственной статистики по Удмуртской Республике, на передачу персональных данных третьим лицам**

Даю своё согласие Территориальному органу Федеральной службы государственной статистики по Удмуртской Республике 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 учёта по месту жительства;

д) документ, подтверждающий наличие профессионального образования;

ж) идентификационный номер налогоплательщика;

з) страховой номер индивидуального лицевого счета, а так же иные персональные данные, в государственные органы и организации согласно их компетенции для проведения в отношении меня проверочных мероприятий в соответствии законодательством Российской Федерации в целях проверки достоверности и полноты сведений, представляемых гражданами, претендующими на замещение должностей федеральной государственной гражданской службы федеральными государственными гражданскими служащими.

 Данное согласие распространяет своё действие на весь период прохождения мной службы в Территориальном органе Федеральной службы государственной статистики по Удмуртской Республике.

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

 дата подпись расшифровка подписи