|  |
| --- |
| РуководителюТерриториального органа Федеральной службы государственной статистикипо Забайкальскому краюА.Н. Изюмову |

 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**

**гражданина Российской Федерации претендующего на замещение должности федеральной государственной гражданской службы в Федеральной службе государственной статистики, на передачу персональных данных третьим лицам**

 Даю свое согласие Федеральной службе государственной статистики 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 Положения об обработке и защите персональных данных в центральном аппарате Федеральной службы государственной статистики, связанных с реализацией служебных и трудовых отношений, утвержденное приказом Росстата от 09.08.2013 № 316 «Об утверждении Положения об обработке и защите персональных данных в центральном аппарате Федеральной службы государственной статистики, связанных с реализацией служебных или трудовых отношений» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 января 2014 г., регистрационный № 31012) 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)