***ПРИЛОЖЕНИЕ***

к решению Совета депутатов

Советского района города Челябинска

от ***28.03.2023*** № ***37/5***

Приложение 1

к Положению о присвоении звания «Почетный гражданин Советского района города Челябинска»

Письменное согласие

кандидата на его выдвижение к присвоению звания

«Почетный гражданин Советского района города Челябинска»

и на обработку представленных персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. субъекта персональных данных), даю согласие на выдвижение к присвоению звания «Почетный гражданин Советского района города Челябинска», а также в соответствии с [ч. 4 ст. 9](consultantplus://offline/ref=0DB8F843FD4F4A65C68347D0A7259934B276FA38A150156009CC7D102B1E0B107DD4A0819EC12B6A5BD4DD591236DD9502CC3AE4BA269C54T3L0M) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе), представляю свои данные в порядке и на условиях, определенных Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=7F25758D394767E517DF417EA0725A40C4D7910A775F7FB4B5EEB85DCCD42136D400FCE4F1C0640D9E802D3F29p6WEM) от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» администрации Советского района города Челябинска, ИНН 745186504, ОГРН 1157451002334, находящейся по адресу: г. Челябинск, ул. Орджоникидзе, д. 27-а, Совету депутатов Советского района, ИНН 7451385268, ОГРН 1157451001070, находящемуся по адресу: г. Челябинск, ул. Орджоникидзе, д. 27-а, в целях выдвижения меня к присвоению звания «Почетный гражданин Советского района города Челябинска», а также с целью исполнения [статей 207](consultantplus://offline/ref=7F25758D394767E517DF417EA0725A40C4D5910A74567FB4B5EEB85DCCD42136C600A4E8F3C17A0A9C957B6E6F387E071ED2A7E20EF7C753pFW2M) - [232 главы 23](consultantplus://offline/ref=7F25758D394767E517DF417EA0725A40C4D5910A74567FB4B5EEB85DCCD42136C600A4E8F2C87B0C97CA7E7B7E60710500CCA5FE12F5C5p5W2M) «Налог на доходы физических лиц» части второй Налогового кодекса Российской Федерации и Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=7F25758D394767E517DF417EA0725A40C4D79109725E7FB4B5EEB85DCCD42136D400FCE4F1C0640D9E802D3F29p6WEM) от 01.04.1996 года № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования».

Я выражаю свое согласие на осуществление администрацией Советского района, Советом депутатов Советского района автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

1) фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

2) прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);

3) образование (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);

4) послевузовское профессиональное образование (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов);

5) выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);

6) классный чин федеральной государственной гражданской службы и (или) гражданской службы субъекта Российской Федерации и (или) муниципальной службы, дипломатический ранг, воинское и (или) специальное звание, классный чин правоохранительной службы (кем и когда присвоены);

7) государственные награды, иные награды и знаки отличия (кем награжден и когда);

8) адрес регистрации и фактического проживания;

9) дата регистрации по месту жительства;

10) паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);

11) номер телефона;

12) идентификационный номер налогоплательщика;

13) номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

14) наличие (отсутствие) судимости.

Перечень моих биометрических персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фотографическое изображение.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до дня отзыва согласия в письменной форме.

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*В случае смерти субъекта персональных данных согласие на обработку его персональных данных дают наследники субъекта персональных данных, если такое согласие не было дано субъектом персональных данных при его жизни.

Письменное согласие

на обработку персональных данных, разрешенных

субъектом персональных данных к распространению

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. субъекта персональных данных), в соответствии с [10.1](consultantplus://offline/ref=0DB8F843FD4F4A65C68347D0A7259934B276FA38A150156009CC7D102B1E0B107DD4A0819EC12B6A5BD4DD591236DD9502CC3AE4BA269C54T3L0M) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе), в целях выдвижения меня к присвоению звания «Почетный гражданин Советского района города Челябинска», даю свое согласие администрации Советского района города Челябинска, ИНН 745186504, ОГРН 1157451002334, находящейся по адресу: г. Челябинск, ул. Орджоникидзе, д. 27-а, Совету депутатов Советского района, ИНН 7451385268, ОГРН 1157451001070, находящемуся по адресу: г. Челябинск, ул. Орджоникидзе, д. 27-а, на обработку в форме распространения моих персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения которых я даю согласие:

1) фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

2) прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);

3) образование (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);

4) послевузовское профессиональное образование (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов);

5) выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);

6) классный чин федеральной государственной гражданской службы и (или) гражданской службы субъекта Российской Федерации и (или) муниципальной службы, дипломатический ранг, воинское и (или) специальное звание, классный чин правоохранительной службы (кем и когда присвоены);

7) государственные награды, иные награды и знаки отличия (кем награжден и когда);

Перечень моих биометрических персональных данных, на обработку в форме распространения которых я даю согласие: фотографическое изображение.

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (часть 9 статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») (нужное отметить):

* не устанавливаю;
* устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц;
* устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц;
* устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до дня отзыва согласия в письменной форме.

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*В случае смерти субъекта персональных данных согласие на обработку в форме распространения его персональных данных дают наследники субъекта персональных данных, если такое согласие не было дано субъектом персональных данных при его жизни.