

Руководителю территориального органа
Федеральной антимонопольной службы

_____ (ФИО)

от гражданина (-ки) _____

_____ (фамилия, имя и отчество)

паспорт _____

_____ (серия и номер паспорта,

_____ (кем и когда выдан паспорт)

проживающего (-ей) по адресу _____

_____ (индекс, почтовый адрес регистрации)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на обработку всех моих персональных данных (сведений), представленных мной при поступлении на службу в ФАС России (в том числе: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; пол; гражданство; знание иностранного языка; образование, повышение квалификации или наличие специальных знаний; профессия (специальность); общий трудовой стаж (в том числе стаж ГГС), наличие классного чина (воинского или специального звания), пребывание за границей, наличие государственных наград, сведения о приеме, перемещениях, назначениях и увольнении, размер должностного оклада гражданского служащего, надбавки и другие выплаты, установленные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами; семейное положение (в том числе: состав семьи, место работы или учебы членов семьи), паспортные данные, адрес места жительства (регистрации) и дата регистрации, номер контактного телефона; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о воинском учете, идентификационный номер налогоплательщика, сведения, занесенные в трудовую книжку; фотография; сведения о состоянии здоровья - заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации или ее прохождению, а также иные персональные данные, относящиеся к вопросам выполнения государственным гражданским служащим ФАС России его служебной деятельности).

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Об ответственности за достоверность всех представленных мною в ФАС России сведений предупрежден (-а).

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

“ _____ ”

20__ г.

_____ (дата)