ФОРМА № 2

к Положению о проведении конкурса «Лучшие практики наставничества в Сахалинской области», утвержденному постановлением Правительства Сахалинской области

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| от | 24 апреля 2023 г. | № | 199 |

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. участника/контактного лица предприятия организации - участника конкурса «Лучшие практики наставничества в Сахалинской области» (далее - конкурс))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие должностным лицам министерства Сахалинской область по эффективному управлению регионом (адрес: г. Южно-Сахалинск, пр. Мира,   
д. 107, оф. 64), а также членам экспертных групп по номинациям конкурса и членам экспертного совета конкурса на обработку моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; номер телефона; сведения об образовании, профессии; сведения о стаже работы в отрасли и в организации; сведения о месте работы; сведения о профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировках; сведения о наградах и других поощрениях; сведения об особых заслугах и достижениях; иных сведений, содержащихся в документах, направляемых для участия в Конкурсе по номинации:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

а также на хранение персональных данных и данных о результатах конкурса на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая 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), передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие действует в течение периода проведения конкурса.

В связи с моим участием в конкурсе я разрешаю должностным лицам министерства Сахалинской область по эффективному управлению регионом публиковать в общедоступных источниках следующие мои персональные данные: фамилия, имя, отчество; пол; номер телефона; сведения об образовании, профессии; сведения о стаже работы в отрасли и в организации; сведения о месте работы; сведения о профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировках; сведения о наградах и других поощрениях; сведения об особых заслугах и достижениях; иные сведения, содержащиеся в документах, направляемых для участия в конкурсе. Даю свое согласие использовать представленные на конкурс данные в образовательных и исследовательских целях.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую свободно, по собственной воле и в своих интересах.

Я ознакомлен(а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными [главой 3](consultantplus://offline/ref=09007A3C31DBD0FE1D5E6B2EA4BA3282C0DC110263FFDE1AB50E5D803CADE4DA229FD69C191D1098F3992AC02F849571246DB9B9810C3457U5dDC) Федерального закона от 27 июля 2006 г.   
№ 152-ФЗ «О персональных данных».

Все изложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
|  |