

СОГЛАСИЕ
на распространение персональных данных,
разрешенных субъектом для распространения

Я, _____,

зарегистрированный по адресу: _____

паспорт № _____, выданный _____,

соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» заявляю о согласии на распространение подлежащих обработке персональных данных оператором - Государственным бюджетным учреждением Республики Крым «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ», с целью размещения информации обо мне на официальном сайте учреждения, в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты
Общие	фамилия		
	имя		
	отчество		
	год рождения		
	месяц рождения		
	дата рождения		
	место рождения		
	адрес		
	семейное положение		
	образование		
	профессия		
	пол		
	данные паспорта		
	СНИЛС		
	ИНН		
	номера телефонов: домашнего и мобильного		
Email			

	отношение к воинской обязанности		
	сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах на предыдущих местах работы		
	сведения о событиях, связанных с моей трудовой деятельностью в ГБУ РК «ЦСА»		
	данные о моих доходах в ГБУ РК «ЦСА»		
Специальные	национальность		
	религия		
	состояние здоровья		
	сведения о судимости		
	информация о деловых качествах		
Биометрические	ДНК		
	цветное цифровое фотографическое изображение лица		

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
https://csa-rk.ru	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Настоящее согласие дано на срок _____ (определенный период времени или дата окончания срока действия).

_____ 20__ г. _____

Подпись

Ф. И. О.