

В государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Новосибирской области  
«Центр оценки и развития управленческих компетенций»

Я, Иванова Ирина Александровна  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт серии 5017 № 782000, выдан: Отделением в Калининском районе ОУФМС России по Новосибирской области в Заельцовском районе г. Новосибирска, 10.01.2004.  
(дата, кем)

адрес регистрации и фактического места жительства: ул. Линейная, д. 14, кв. 5, г. Новосибирск, 630001

даю согласие государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования Новосибирской области «Центр оценки и развития управленческих компетенций», находящемуся по адресу 630049, Новосибирская область, город Новосибирск, улица Галушака, дом 2а, на обработку моих персональных данных, предоставленных в связи с проведением конкурсных процедур.

Персональные данные	Разрешаю/ не разрешаю (необходимо указать да или нет)
Фамилия, имя, отчество	да
Число, месяц, год рождения	да
Паспортные данные (серия, номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения)	да
Контактные данные: номер телефона, электронная почта	да
Сведения о классном чине федеральной гражданской службы, дипломатическом ранге, воинском и специальном звании, классном чине правоохранительной службы, классном чине гражданской службы субъекта Российской Федерации, квалификационном разряде государственной службы, квалификационном разряде, классном чине муниципальной службы	да

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных (с использованием информационных систем и без их использования), указано в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с которым я ознакомлен(а):

01.03.2021  
(дата)

ИИ  
(подпись)

Иванова И.А.  
(Фамилия, инициалы)