Приложение 2

к Порядку предоставления единовременной

компенсационной выплаты работникам

сферы физической культуры и спорта,

прибывшим (переехавшим) на работу

в населенные пункты Брянской области

с числом жителей до 50 тысяч человек

Форма

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полный адрес: регион, населенный пункт, улица, дом, квартира)

паспорт Российской Федерации: серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях рассмотрения вопроса о предоставлении единовременной компенсационной выплаты работникам физической культуры и спорта в Брянской области в соответствии с Порядком предоставления единовременной компен-сационной выплаты работникам физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Брянской области с числом жителей до 50 тысяч человек, утвержденным постановлением Правительства Брянской области от 30 октября 2025 года № 526-п, даю согласие департаменту физической культуры и спорта Брянской области, расположенному по адресу: 241050, г. Брянск, бул. Гагарина, д. 28, офис 1, на обработку (действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без исполь-зования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличение, блокирование, удаление, уничто-жение) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, СНИЛС, сведения о трудовой деятельности, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес, адрес регистрации по месту жительства, фактический адрес проживания), иных сведений, представляемых (запрашиваемых) для предоставления единовременной компенсационной выплаты.

Обработка персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов: хранение, запись на электронные носители и их хранение.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, указанными в статье 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется оператору способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.