

Начальнику Департамента Смоленской
области по здравоохранению

Инициалы, фамилия

(Ф,И,О, гражданина в родительном падеже)

проживающего (ей) по адресу:

(индекс, домашний адрес)

телефон: _____

заявление.

Прошу принять мои документы для участия в конкурсе по формированию кадрового резерва для замещения должности государственной гражданской службы Смоленской области в Департаменте Смоленской области по здравоохранению главного специалиста отдела реализации региональных программ в сфере здравоохранения Департамента Смоленской области по здравоохранению.

(наименование должности, структурного подразделения)

С квалификационными требованиями, сроками и порядком проведения конкурса по формированию кадрового резерва Департамента Смоленской области по здравоохранению ознакомлен (а).

Об установленных законодательством ограничениях и запретах связанных с государственной гражданской службой, осведомлен (а).

К заявлению прилагаю:

- 1) анкету на ___ л., фотографии ___ шт.;
- 2) копию паспорта на ___ л.;
- 3) копию трудовой книжки (иных документов, подтверждающих трудовую (служебную) деятельность) на ___ л.;
- 4) копию(и) документа(ов) об образовании и о квалификации на ___ л.;
- 5) документ об отсутствии заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации или ее прохождению, на ___ л.
- 6) согласие на обработку персональных данных на 1 л. в 1 экз.

(дата)

(подпись, расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(заполняется собственноручно)**

г. Смоленск

«___» _____ 201__ г.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

(кем, когда)

проживающий(ая) по адресу: _____

настоящим даю свое согласие Департаменту Смоленской области по здравоохранению (далее – Департамент), располагающемуся по адресу: 214008, г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1, на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

1. Согласие дается мною с целью включения в кадровый резерв Департамента, а в установленных областным законодательством случаях также – в кадровый резерв государственной гражданской службы Смоленской области.

2. Распространяется на следующую информацию:

- личную информацию (фамилия, имя, отчество, год, месяц число и место рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, паспортные данные, семейное социальное положение, родственные отношения, гражданство, образование, профессия, данные документов воинского учета (для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу), биометрические персональные данные, состояние здоровья, страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации, а также другую информацию о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, позволяющую идентифицировать мою личность);

- информацию, подаваемую по запросу Департамента для достижения перечисленных выше целей.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу в государственный орган Смоленской области по управлению государственной гражданской службой Смоленской области) обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования представленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует в течение трех лет с «___» _____ 201__ г.

(дата, подпись лица, давшего согласие на обработку ПДн)

(расшифровка подписи)