|  |  |
| --- | --- |
|  | Министру науки и высшего образования  Российской Федерации  В.Н. Фалькову  от Иванова Ивана Ивановича  (ф.и.о., занимаемая должности в Минобрнауки России)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения *01.01.1980*  Паспорт *серии 12 34 № 111111*  (серия, номер, когда и кем выдан)  Выдан отделом ФМС России по г. Москва по ЦАО Адрес фактический 123456, г. Москва, ул. Зеленая, д. 6, кв. 44\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон 89255555555, +7(495) 555 55 55  (рабочий, домашний) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на включение в кадровый резерв Министерства науки и высшего образования Российской Федерации по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ведущей группе должностей*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(группа должностей)

*Департамента государственной службы и кадров*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование Департамента)

Даю согласие Министерству науки и высшего образования Российской Федерации (зарегистрировано: г. Москва, ул. Тверская, д. 11, стр. 1,4) на 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), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, переданных мной в связи с участием в конкурсе,  
в целях обеспечения соблюдения требований законодательства Российской Федерации   
о государственной гражданской службе и реализации полномочий, возложенных   
на Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, в том числе   
на опубликование сведений о моем участии в конкурсе и о результатах конкурса в сети «Интернет».

Я ознакомлен(а) с тем, что: согласие на обработку персональных данных действует   
с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока прохождения федеральной государственной гражданской службы в случае поступления на нее, либо в течение трех лет   
со дня завершения конкурса, либо в течение трех лет пребывания в кадровом резерве; согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

К заявлению прилагаю:

1.Анкету

2.Копию паспорта

3.Копии документов об образовании

4.Копию трудовой книжки

5.Оригинал мед заключения 001 гс/у

6. Копию военного билета

31.03.2020 Иванов Иванов И.И.

(дата) (подпись) (расшифровка)