



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ «КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН»**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

от 26.09.2013

№ 489-р

Тверь

**Об утверждении форм бланков документов  
для организации работы с персональными данными  
(с изм. от 20.04.2015 № 175-р)**

Для осуществления мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» в администрации муниципального образования Тверской области «Калининский район»

1. Утвердить в администрации муниципального образования Тверской области «Калининский район» формы бланков документов для организации работы с персональными данными (приложение).

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на управляющего делами администрации (Грачева Л.Г.).

3. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

И.о. главы администрации

О.В. Гончаров

УТВЕРЖДЕНО  
распоряжением администрации  
муниципального образования  
от 29.09.2013 № 489-р

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Тверь

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

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

Реквизиты доверенности (иного документа) \_\_\_\_\_  
(заполняется при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

Настоящим даю свое согласие на обработку администрацией муниципального образования Тверской области «Калининский район», г. Тверь, наб. реки Лазури, дом 3, моих персональных данных, как с использованием автоматизированных средств, так и без них подтверждаю, что давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

Согласие дается мною для целей: \_\_\_\_\_

и распространяется на следующую информацию: \_\_\_\_\_

(перечень персональных данных)

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, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

УТВЕРЖДЕНО  
распоряжением администрации  
муниципального образования  
от 29.09.2013 № 489-р

СОГЛАСИЕ  
НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ У ТРЕТЬЕЙ СТОРОНЫ

г. Тверь

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (когда и кем)

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

Реквизиты доверенности (иного документа) \_\_\_\_\_  
(заполняется при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

Настоящим даю свое согласие на получение администрацией муниципального образования Тверской области «Калининский район», г. Тверь, наб. реки Лазури, дом 3, сведений обо мне у третьей стороны в документальной, электронной, устной формах и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

Согласие дается мною для целей: \_\_\_\_\_

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

Данное согласие действует с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

УТВЕРЖДЕНО  
распоряжением администрации  
муниципального образования  
от 29.09.2013 № 489-р

СОГЛАСИЕ  
НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ТРЕТЬЕЙ СТОРОНЕ

г. Тверь

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

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

Реквизиты доверенности (иного документа) \_\_\_\_\_  
(заполняется при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

Настоящим даю свое согласие на передачу третьей стороне администрацией  
муниципального образования Тверской области «Калининский район», г. Тверь. наб. реки  
Лазури, дом 3, моих следующих персональных данных \_\_\_\_\_

(перечень персональных данных)

в документальной, электронной, устной формах и подтверждаю, что, давая такое согласие, я  
действую свободно, своей волей и в своем интересе.

Согласие дается мною для целей: \_\_\_\_\_

(цель передачи персональных данных третьей стороне)

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

Данное согласие действует с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

УТВЕРЖДЕН  
распоряжением администрации  
муниципального образования  
от 29.09.2013 № 489-р

Главе администрации  
муниципального образования  
Тверской области «Калининский район»

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Тверь

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (когда и кем)

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

\_\_\_\_\_

ОТЗЫВАЮ у администрации муниципального образования Тверской области «Калининский район», г. Тверь. наб. реки Лазури, дом 3 согласие на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех рабочих дней с даты поступления настоящего отзыва.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**УТВЕРЖДЕН**  
распоряжением администрации  
муниципального образования  
от 29.09.2013 № 489-р

Главе администрации  
муниципального образования  
Тверской области «Калининский район»

**ЗАПРОС  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

г. Тверь

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (когда и кем)  
Замещающий (ая) в администрации муниципального образования Тверской области  
«Калининский район» должность \_\_\_\_\_  
(наименование должности)

в \_\_\_\_\_  
(наименование отраслевого (функционального) органа)

на основании трудового договора от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

Реквизиты доверенности (иного документа) \_\_\_\_\_  
(заполняется при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» прошу предоставить сведения, касающиеся обработки моих персональных данных для ознакомления / для получения (нужное подчеркнуть) в целях \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

УТВЕРЖДЕНО  
распоряжением администрации  
муниципального образования  
от 29.09.2013 № 489-р

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО  
О СОБЛЮДЕНИИ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ И НЕРАЗГЛАШЕНИИ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Тверь

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

Замещающий (ая) в администрации муниципального образования Тверской области  
«Калининский район» должность \_\_\_\_\_

(наименование должности)

в \_\_\_\_\_  
(наименование отраслевого (функционального) органа)

на основании трудового договора от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

в соответствии с должностной инструкцией и Положением об отраслевом (функциональном) органе администрации муниципального образования и имея допуск к персональным данным муниципальных служащих и иных категорий работников / персональными данными граждан (нужное подчеркнуть) в полном объеме / в объеме, необходимом для оказания муниципальной услуги (нужное подчеркнуть) или указать другое \_\_\_\_\_

ОБЯЗУЮСЬ соблюдать конфиденциальную информацию и сведения, полученные мною при обработке персональных данных \_\_\_\_\_

(указать категорию субъекта персональных данных)

ПРЕДУПРЕЖДЕН, что на период исполнения должностных обязанностей и в случае расторжения трудового договора, не передавать и не разглашать третьим лицам информацию, содержащую персональные данные, которые стали мне известны в связи с исполнением должностных обязанностей; не разглашать информацию с целью получения выгоды; выполнять требования правовых актов, регламентирующих вопросы защиты персональных данных; в случае попытки третьих лиц получить от меня информацию, содержащую персональные данные, сообщать главе администрации либо должностному лицу, ответственному в администрации за организацию работы с персональными данными.

ПРЕДУПРЕЖДЕН о том, что в случае нарушения данного обязательства, могу быть привлечен к ответственности в соответствии с действующим законодательством.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**УТВЕРЖДЕНО**  
распоряжением администрации  
муниципального образования  
от 29.09.2013 № 489-р

\_\_\_\_\_  
(ФИО субъекта персональных данных)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Копия: Управление Роскомнадзора по Тверской области  
(направляется в случае поступления запроса)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**О ПРИНЯТЫХ МЕРАХ ПО УНИЧТОЖЕНИЮ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**  
**ИЛИ УСТРАНЕНИЮ ДОПУЩЕННЫХ НАРУШЕНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ**  
**В СЛУЧАЕ НЕПРАВОМЕРНОЙ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

На основании обращения (запроса)  
субъекта персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО субъекта персональных данных)  
представителя субъекта персональных данных \_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности, иного документа)

Управления Роскомнадзора по Тверской области \_\_\_\_\_  
(номер и дата поступившего запроса)

Администрация муниципального образования Тверской области «Калининский район», г. Тверь, наб. реки Лазури, дом 3, ИНН 6924003220 устранила нарушения законодательства, допущенные при обработке персональных данных / уничтожила персональные данные :

\_\_\_\_\_  
(перечень персональных данных)

субъекта персональных данных \_\_\_\_\_  
(ФИО, паспортные данные субъекта персональных данных)

в форме \_\_\_\_\_  
(ст.21 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ)

Администрация муниципального образования Тверской области «Калининский район» уведомляет \_\_\_\_\_, что для уничтожения персональных  
(ФИО субъекта персональных данных)

данных, которые были получены незаконно (или не являются необходимым для заявленной цели), были приняты следующие меры \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_



УТВЕРЖДЕНА  
распоряжением администрации  
муниципального образования  
от 29.09.2013 № 489-р

РАСПИСКА\*

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

С Правилами внутреннего трудового распорядка, Регламентом работы администрации МО Тверской области «Калининский район», Кодексом этики и служебного поведения муниципальных служащих администрации муниципального образования Тверской области «Калининский район», Положением об оплате труда и дополнительных гарантиях муниципальных служащих муниципального образования Тверской области «Калининский район», Положением о квалификационных требованиях, условиях оплаты труда и социальных гарантиях работников администрации муниципального образования Тверской области «Калининский район», замещающих должности, не являющиеся должностями муниципальной службы, Положением о денежном содержании рабочих администрации муниципального образования Тверской области «Калининский район», Положением об отраслевом (функциональном) органе администрации, должностной инструкцией, постановлением администрации от 24.02.2015 № 428 «Об организации работы по охране труда», распоряжением администрации от 02.04.2015 № 157-р «Об инструктажах по охране труда», распоряжением администрации от 13.02.2015 № 59-р «Об организации обучения по охране труда», Положением о персональных данных муниципальных служащих (служащих, рабочих) и ведении его личного дела, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены

(нужное подчеркнуть)

ОЗНАКОМЛЕН: \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* - является приложением к трудовому договору