Приложение№.3

к Положению о получении

государственных должностей с особым статусом в рамках

системы пенитенциарной администрации

СОГЛАШЕНИЕ

Нижеподписавшийся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

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

(год рождения, идентификационный код (ИДНО))

В целях изучения / составления необходимых документов для зачисления или продвижения по должности в системе пенитенциарной администрации **я согласен** с тем, что уполномоченный пользователь пенитенциарной администрации / Министерства юстиции может осуществлять и получать доступ к личным данным связанных с моей персоной и к другим сведениям, необходимых для проведения проверки в соответствии с положениями Закона №133 от 8 июля 2011 года о защите персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_