Приложение № 2

к Положению о замещении

государственных должностей с особым

статусом в Министерстве внутренних дел

**СОГЛАСИЕ**

Я, нижеподписавшийся/ася ,

(фамилия, имя, отчество)

поступая в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(административный орган, подведомственное учреждение Министерства внутренних дел)

обязуюсь строго соблюдать нормы Закона о государственном служащем с особым статусом Министерства внутренних дел, а также действующие нормативные акты.

Согласен пройти специальную проверку, а в соответствии с частью (7) статьи 15 Закона о государственном служащем с особым статусом Министерства внутренних дел, выражаю свое согласие, во время несения службы, на:

- проверку профессиональной неподкупности и мониторинг образа жизни, в соответствии с положениями статей 17 и 18 Закона о государственном служащем с особым статусом Министерства внутренних дел;

- периодическое тестирование сохранения психологических способностей, необходимых для выполнения обязанностей;

- тестирование на полиграфе при проведении периодической или выборочной проверки служебной деятельности в соответствии с положениями Закона[№ 269 от 12 декабря 2008](lex:LPLP20081212269) года о применении тестирования на детекторе симуляции (полиграфе);

- обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_**\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( подпись)