**ХАРАКТЕРИСТИКА-ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

**к объявлению Благодарности мэрии города Новосибирска**

**(для физического лица)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | |  |
|  | | | |
| 2. Место работы, должность | |  | |
| (наименование организации с указанием организационно-правовой формы и должности) | | | |
|  | | | |
| 3. Пол |  | | |
| 4. Дата рождения |  | | |
| (число, месяц, год) | | | |
| 5. Поощрения органов государственной власти, государственных органов Новосибирской области, органов местного самоуправления, муниципальных образований Новосибирской области, иных поощрений с указанием дат поощрений | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. Общий трудовой стаж | | |  | |
| 7. Стаж работы в организации | | |  | |
| 8. Адрес проживания |  | | | |
| (адрес места жительства (места пребывания, | | | | |
|  | | | | |
| места фактического проживания) | | | | |
| 9. Сведения о документе, удостоверяющем личность | | | |  |
| (наименование, серия, номер, | | | | |
| кем и когда выдан) | | | | |
| 10. Контактный телефон | |  | | |
|  | |  | | |
| 11. Характеристика с указанием конкретных заслуг представляемого к награждению | | | | |

|  |
| --- |
| 12. Согласие на обработку персональных данных. |
| Я, |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина) |
|  |
| (вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, когда и кем выдан, реквизиты доверенности |
|  |
| или иного документа, подтверждающего полномочия |
|  |
| представителя субъекта персональных данных (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)) |
| проживающий (-ая) по адресу: |
| (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)) |
|  |

в целях решения вопросов об объявлении Благодарности мэрии города Новосибирска даю согласие мэрии города Новосибирска (далее – Оператор), расположенной по адресу: Российская Федерация, Новосибирская область, город Новосибирск, Красный проспект, 34, на обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств (в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных: фамилии, имени, отчества (при наличии), места работы, должности, пола, даты рождения, сведений об образовании, сведений о поощрениях, сведений о трудовом стаже, сведений о заслугах, паспортных данных, места жительства, контактном телефоне, ИНН, СНИЛС, сведений, необходимых для предоставления денежного вознаграждения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, направленного в адрес Оператора.

Достоверность сведений, указанных в настоящей характеристике-представлении, подтверждаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (фамилия, инициалы лица, давшего согласие) |  | (подпись, дата) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование должности руководителя организации (кадрового подразделения организации) |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

М. П.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.