**СОГЛАСИЕ**

участника конкурса на получение информации по электронной почте

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю согласие на получение от Департамента здравоохранения города Севастополя с адреса электронной почты: ok.zdrav@sev.gov.ru уведомлений по вопросу участия в конкурсе (о допуске /отказе в допуске ко второму этапу конкурса, дате, месте и времени проведения второго этапа конкурса, о результатах конкурса, других сообщений по вопросу участия в конкурсе) на адрес электронной почты:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(адрес электронной почты указывается печатными буквами)

Все сообщения, отправленные по вышеуказанному адресу электронной почты, признаются мной **уведомлениями, направленными мне в письменной форме**, предусмотренными Положением о конкурсе на замещение вакантной должности государственной гражданской службы Российской Федерации, утвержденным Указом Президента Российской Федерации от 01.02.2005 № 112.

Датой передачи уведомления считается день отправления сообщения   
по электронной почте.

Департамент здравоохранения города Севастополя не несет ответственности за задержку доставки сообщения, если такая задержка явилась результатом неисправности систем связи, действия/бездействия провайдеров или иных форс - мажорных обстоятельств.

Я подтверждаю, что по указанному мною в настоящем согласии адресу электронной почты отсутствует блокировка на входящие сообщения   
с неизвестных адресов электронной почты.

В случае изменения указанного в настоящем согласии адреса электронной почты обязуюсь уведомить Департамент здравоохранения города Севастополя в письменной форме не позднее 3 дней с момента изменения.

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

дата подпись