

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу

(адрес субъекта персональных данных)

паспорт гражданина РФ серия _____ № _____
дата выдачи « ____ » _____ года, выдан _____

(наименование органа выдавшего паспорт)

работающий(ая) _____
(наименование занимаемой должности)

даю согласие **Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению гимназии № 4 поселка Псебай муниципального образования Мостовский район** (далее по тексту учреждение), находящееся по адресу **352585 Краснодарский край Мостовский район пос. Псебай ул.Комсомольская, д.18** на автоматизированную, а так же без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных к которым относится: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; адрес регистрации и проживания; паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); гражданство; ИНН; контактная информация (телефон, e-mail и т.п.); сведения, указанные в личной карточки Т-2, сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, состав (профиль), полное кодовое обозначение ВУС, категория годности к военной службе, наименование военного комиссариата по месту жительства, информация о том, состоит работник на воинском учете (общем (номер команды, партии) или специальном); сведения об образовании, квалификации, профессии с указанием учебного заведения и периодов учебы; данные, содержащиеся в трудовом договоре, личном деле, трудовой книжке; проекты подлинники и копии приказов по личному составу; анкетные данные, материалы служебных расследований и другие сведения, касающиеся работы в учреждении, то есть даю согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3, статьями 6 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве в установленных законом случаях, обучении и переводе на вышестоящие должности, обеспечения личной безопасности, контроля качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества учреждения, а именно даю согласие:

-использовать все перечисленные данные для формирования кадровых документов и для выполнения учреждением всех требований трудового

законодательства, том числе с правом передачи данных в администрацию муниципального образования Мостовский район;

-использовать мои персональные данные для осуществления расчетов со мной как с работником, в том числе с правом передачи персональных данных в кредитные организации с которыми учреждение состоит в договорных отношениях;

-передавать персональные данные в налоговую инспекцию по форме 2-НДФЛ;

-передавать персональные данные в пенсионный фонд и фонд социального страхования (индивидуальные сведения о начисленных страховых взносах, данные о трудовом стаже и иные сведения, содержащие персональные данные в соответствии с действующим законодательством);

-передавать персональные данные в страховые компании с которыми учреждение состоит в договорных отношениях, для оформления полиса добровольного (обязательного) медицинского страхования;

-передавать (получать) персональные данные в военные комиссариаты для сверки учетных сведений личной карточки формы Т-2 с учетными данными в военные комиссариаты по месту регистрации при приеме и увольнении с работы, при изменении учетных данных (фамилии, образования, должности, семейного положения и состава семьи, домашнего адреса) и т.д.;

-размещать мои фотографию, фамилию, имя и отчество, наименование должности на доске почета, на стендах в помещении учреждения (администрации муниципального образования Мостовский район), создавать и размножать визитные карточки с моей фамилией, именем и отчеством, рабочим телефоном для осуществления мною трудовой функции;

-предоставлять и получать мои персональные данные по запросу третьих лиц в установленных законодательством случаях;

-передача персональных данных разрешается на срок действия трудового договора с администрацией и в течение 75 лет после его прекращения (для соблюдения требований архивного законодательства РФ).

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в учреждение письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что учреждение имеет право предоставлять информацию третьим лицам по официальному, мотивированному запросу, а также в других случаях, установленных действующим законодательством .

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Дата

Подпись

Ф.И.О