

Согласие на обработку персональных данных работников учреждения и иных субъектов персональных данных

Я,

_____ ,
(Ф.И.О.)

Проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт _____, выдан _____
(серия) (номер) (кем и когда выдан)

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие государственному казенному учреждению социального обслуживания Краснодарского края «Крыловский комплексный центр реабилитации инвалидов» на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

паспортные данные Ф.И.О., дата и место рождения, адрес проживания, гражданство);

данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, данные индивидуального номера налогоплательщика;

данные документов воинского учета;

документы об образовании (диплом, специальность по диплому, квалификация), о профессиональной подготовки, повышения квалификации, стажировке, присвоении учетной степени, учетного звания, наград, знаков отличия (если таковые имеются), знание иностранных языков;

анкетные данные, предоставляемые при поступлении на работу или в процессе работы (в том числе - автобиография, личный листок по учету кадров, личное дело, сведения о семейном положении работника, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев, близких родственников, пребывание за границей);

данные иных документов которые с учетом спецификации работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мою при заключении трудового договора или в период его действия;

данные трудового договора и соглашения об изменениях условий к нему;

данные кадровых приказов по личному составу о приеме, переводах, увольнении, исполнении обязанностей и т.д.;

данные личной карточки по формам Т-2;

данные документов о прохождении мной аттестации, собеседования, результатов оценки и профессионального обучения;

сведения о трудовом стаже (общем, страховом), содержащемся в трудовой книжке;

фотография;

контактная информация (телефон, адрес проживания, адрес электронной почты);

сведения о доходах получаемых мной в данном учреждении, сведения о доходах с предыдущих мест работы;

иные сведения, которые необходимы для корректного документального оформления трудовых правоотношений;

сведения (заключения) о состоянии здоровья (справки об инвалидности, временной нетрудоспособности, о производственном травматизме, документы о прохождении предварительных и медицинских осмотров);

материалы служебных расследований;

документы, подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации (совмещение работы с обучением, донорстве, опекунов, нахождении в зоне воздействия радиации в связи с аварией на Чернобыльской АЭС и т.д.);

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

обеспечение выполнения мною должностных обязанностей (трудовой функции), содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, обеспечения личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества;

предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;

предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании;

обеспечения предоставления мне социального пакета;

размещения на официальных сайтах учреждения;

настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен (а), что:

согласие на обработку моих персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока действия трудового договора и на срок после его прекращения, предусмотренный для соблюдения требований архивного законодательства Российской Федерации.

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих

лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей;

подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

(дата)

(подпись)

Отметка ответственного сотрудника _____
(дата, подпись и ФИО сотрудника, принявшего данное согласие)