

Врио директора  
ГАУ «ЦППМСП»  
Ахрамочкиной О.В.

Заявление-согласие  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку ГАУ «ЦППМСП» (далее – Оператор) моих персональных данных с целью осуществления кадровой и бухгалтерской деятельности, в рамках исполнения интересов организационной деятельности ГАУ «ЦППМСП» и выполнения иных обязанностей в соответствии с действующим законодательством при условии, что их обработка осуществляется уполномоченными лицами, обязанными сохранять режим секретности (конфиденциальности).

К персональным данным на обработку которых дается согласие, относятся:

- фамилия, имя, отчество,
- дата и год рождения,
- место рождения,
- адрес места жительства,
- сведения о месте работы,
- образование, профессия,
- сведения о доходах, информации о выплатах и удержаниях,
- сведения о документах, удостоверяющих личность,
- анкетные данные, (в том числе сведения о семейном положении, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев);
- сведения о трудовой деятельности, в том числе о стаже работы,
- реквизиты ИНН
- реквизиты страхового номера Индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС)
- документы о прохождении работником повышения квалификации;
- контактные телефоны (домашний, мобильный),
- адрес электронной почты.

Все перечисленные выше персональные данные предоставляются мною Оператору лично. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные любым способом. Обрабатывать персональные данные с использованием средств автоматизации, а так же без таковых.

Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Я подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами ГАУ «ЦППМСП», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения информации согласно действующему законодательству РФ.

Я подтверждаю своё согласие на передачу моих персональных данных:

- Пенсионный фонд Российской Федерации (*фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, должность, дата поступления на работу, стаж, трудовая деятельность, сведения о доходах, адрес места жительства, паспортные данные, СНИЛС, ИНН*);

- в Отделении Брянск Банка России // УФК по Брянской области г. Брянск (*фамилия, имя, отчество, расчетный счет, сумма перечисленных средств*);

- Налоговая служба (*фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, адрес места жительства, сведения о доходах и налогах*).

Передача моих персональных данных другим субъектам может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

