

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКА

Я, _____

(фамилия, имя, отчество работника – полностью)

зарегистрированный (-ая) по

адресу: _____

(индекс, адрес регистрации согласно паспорту)

фактически проживающий (-ая) по

адресу: _____

паспорт: серия _____ номер _____ выдан

(дата выдачи и орган, выдавший паспорт),

являясь работником

(наименование предприятия, индекс, адрес предприятия)

в соответствии с требованиями Конституции Российской Федерации, Трудового кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 27.07.2006г № 152 – ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 27.07.2006г № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и иными Федеральными законами своей волей и в своем интересе даю согласие моему Работодателю

(наименование предприятия)

на получение, обработку, хранение, комбинирование, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передаче третьим лицам), уничтожение или иному использованию моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- место рождения;
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном Фонде России (СНИЛС);
- адрес регистрации по паспорту и адрес фактического проживания;
- сведения об образовании, профессии, должности, квалификации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке и т.п.;
- сведения о семейном положении и составе семьи;

- сведения об имущественном положении (справка формы 2 – НДФЛ, справка о сумме заработной платы, иных выплат и вознаграждений за два календарных года, предшествующий году прекращения работы или году обращения за справкой, и текущий календарный год, на которую были начислены страховые взносы, справка с места работы с указанием размера средней заработной платы и т.п.);
- сведения о предыдущей работе (трудовая книжка);
- сведения о воинском учете;
- сведения о наградах (поощрениях), почетных званиях;
- сведения о социальных льготах, на которые работник имеет право в соответствии с законодательством;
- личная фотография (для размещения в личном деле);
- номера контактных телефонов, адрес электронной почты и т.п.;
- иные индивидуальные сведения, предоставленные мной для размещения в общедоступных источниках персональных данных.

В целях:

- обеспечения моих прав и свобод как работника и гражданина;
- соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе;
- оформления доверенностей;
- оформления безналичных платежей на мой счет, и т.п.

даю согласие на передачу моих вышеуказанных персональных данных работникам МБОУ СОШ № 3 села Шедок - Работодателя для исполнения ими своих трудовых функций (обязанностей) в:

- бухгалтерию,
 - руководителю структурного подразделения.
- на обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных предприятия, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими финансовую, хозяйственную деятельность школы и передаче моих вышеуказанных персональных данных в:
- налоговую инспекцию, в пенсионный фонд, в фонд социального страхования, в отдел статистики (отчетность) и др.;
 - в страховые компании;
 - в военкомат (для организации и ведения воинского учета);
 - в лечебные заведения (с целью проведения медицинских осмотров);
 - в банки (оформление пластиковых карт);
 - в архив для передачи на хранение;
 - в государственные, муниципальные и другие учреждения и предприятия, независимо от их организационно-правовой формы и вида собственности, для предоставления сведений в составе пакета документов при участии в конкурсах на выполнение работ по специфике предприятия;
 - в иные структуры в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период моей
работы _____ у _____ Работодателя

(наименование предприятия)

а также в соответствии со сроками, нормами и положениями о бухучете,
трудоого, налогового и иного Российского законодательства,
регламентирующего трудовые отношения.

(подпись работника, расшифровка подписи Ф.И.О.)

(дата: число, месяц, год)