

Приложение 1

к Положению об обработке и защите
персональных данных сотрудников
в ГБУ «КЦСОН» Андреапольского
муниципального округа Тверской области

Согласие на обработку персональных данных сотрудника

Я, нижеподписавшийся _____,
(ФИО субъекта персональных данных)

документ удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____,
выдан _____ 20 _____ г., _____
(дата выдачи) (ксер. выдан)

проживающий по адресу _____
(адрес регистрации)

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие, данное ГБУ «КЦСОН» Андреапольского муниципального округа Тверской области (далее — Оператор), находящееся по адресу: 172800, г. Андреаполь, ул. Гагарина, д. 11, на обработку моих персональных данных (сведений), включающих:

- Фамилия, Имя, Отчество;
- паспортные данные;
- сведения о работе;
- сведения об образовании;
- ИНН;
- СНИЛС;
- Сведения о ближайших родственниках;
- Номера телефонов;
- Сведения о воинском учете;
- Сведения о наличии льгот;
- Сведения из трудовой книжки;
- Социальное положение

Подробный перечень персональных данных представлен в п.п. 2.2 Положения об обработке и защите персональных данных сотрудников в ГБУ «КЦСОН» Андреапольского муниципального округа Тверской области.

Цели обработки персональных данных: обеспечения соблюдения трудового договора, законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, а также обеспечения личной безопасности, сохранности имущества, контроля количества и качества выполняемой работы.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, согласно действующим законодательством.

Передача персональных данных иным лицам или их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие действует до момента достижения целей обработки.

Данное Согласие может быть мной отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с «Положением об обработке и защите персональных данных сотрудников в ГБУ «КЦСОН» Андреапольского муниципального округа Тверской области» и с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)