

Согласие
« ____ » _____ 20__ г.
на получение и обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____, " ____ " _____ года, проживающий (-щая) по адресу _____,

(далее – Субъект), разрешаю *Управлению образования города Пензы* (далее – Оператор), находящемуся по адресу *город Пенза, улица Володарского, 5*, в связи с приемом меня на должность _____,

принимать, а также хранить и обрабатывать, систематизировать, уточнять (обновлять, изменять) комбинировать, блокировать, уничтожать, в течение периода действия трудового договора и 75 лет после его прекращения (для соблюдения требований архивного законодательства) следующих моих персональных данных:

Персональные данные	Цель	Разрешаю/Не разрешаю (необходимо указать своей рукой – либо «да», либо «нет»)
Фамилия, имя, отчество	Публичное обращение	
	Указание на сайте Управления образования, на странице, доступной только для работников	
	Указание во внутреннем телефонном справочнике Управления	
	Указание на двери кабинета	
	Указание под фотографией на доске почета, объявлении о поздравлении с днем рождения	
	Указание на пропуске (служебном удостоверении)	
	Внесение в бухгалтерские информационные системы работодателя	
Дата, месяц, год рождения	Для публичного поздравления с днем рождения, с юбилеями	
	Внесение в бухгалтерские информационные системы работодателя	
Семейное положение	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
	Для предоставления льгот, установленных действующим законодательством (например, при сокращении численности и иных кадровых процедурах)	
	Для предоставления льгот и гарантий, предусмотренных коллективным договором	
Ближайшие родственники	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
	Для возможной связи с чрезвычайных ситуациях	
	Для предоставления льгот и гарантий согласно действующему законодательству (например, предоставление отпуска без сохранения заработной платы) и других	

Наличие детей и их возраст	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
	Для предоставления льгот и гарантий согласно действующему законодательству (например, при сокращении численности) и других кадровых процедурах	
	Для предоставления налоговых вычетов (при наличии детей в возрасте до _____ лет)	
	Для публичного вручения новогодних подарков (при наличии детей в возрасте _____ лет)	
	Для предоставления льгот и гарантий, предусмотренных коллективным договором	
Преыдущие места работы/службы (с указанием периодов, места работы/службы, должностей)	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
	Для расчет страхового стажа на оплату листов нетрудоспособности	
Образование, квалификация, профессия	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
	Для учета преимущественного права в случае сокращения численности	
	Для внесения работников в списки кадрового резерва	
	Для предложения работнику перевода, соответствующего его квалификации, в случаях, установленных трудовым законодательством	
Учебные заведения, в которых работник учился, и периоды учебы	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
Знание иностранных языков (каких и степень знания)	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
	Для внесения работников в списки кадрового резерва	
	Для предложения работнику перевода, соответствующего его квалификации, в случаях, установленных трудовым законодательством	
Адрес места прописки	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
Фактический адрес места жительства	Для отправки официальных сообщений (корреспонденции от работодателя)	
	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации)	
	Для случаев экстренной связи с лицами, проживающими совместно с работником	
Контактные телефоны	Для случаев экстренной связи с работником	
Паспортные данные и его копию	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации).	
	Для внесения в бухгалтерские информационные системы работодателя	
Данные свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе - ИНН и его копию	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации).	
	Для внесения в бухгалтерские информационные системы работодателя	

Данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) и его копию	Для ведения личного дела (отражения данной информации в кадровой документации).	
	Для внесения в бухгалтерские информационные системы работодателя	

Кроме того, я, _____, разрешаю Управлению образования города Пензы (Оператору) передавать мои персональные данных следующим третьим лицам:

Кому и с какой целью	Персональные данные	Разрешаю/Не разрешаю (необходимо указать своей рукой – либо «да», либо «нет»)
Сбербанку (для оформления безналичного счета, на который будет перечисляться заработная плата)	Фамилия, имя, отчество	
	Дата, месяц, год рождения	
	Паспортные данные	
	Адрес прописки	
	Адрес фактического проживания	
Страховой компании Макс-М (для оформления полиса медицинского страхования)	Фамилия, имя, отчество	
	Дата, месяц, год рождения	
	Паспортные данные	
	Адрес прописки	
	Адрес фактического проживания	
	Семейное положение	
Кредитным организациям , в которые работник обращался для оформления и выдачи кредитов, получения иных услуг, (при условии, что работник заранее сообщил работодателю наименования указанных кредитных организаций)	Фамилия, имя, отчество	
	Стаж работы	
	Уровень заработной платы	
Третьим лицам для оформления визы, приглашения на въезд в иностранные государства, приобретение авиа и железнодорожных билетов, бронирования гостиниц и т.д.	Фамилия, имя, отчество	
	Дата и место рождения	
	Паспортные данные	
	Гражданство	
	Адрес регистрации и фактического места жительства	

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных указано в Положении по защите персональных данных, с которым я ознакомлен.

Мне, _____, разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные Управлению образования города Пензы.

В соответствии со статьями 57, 65, 69 Трудового кодекса Российской Федерации субъект персональных данных, поступающий на работу или работающий в Управлении образования города Пензы, обязан представить определенный перечень информации о себе.

Без представления субъектом персональных данных обязательных для заключения трудового договора сведений, трудовой договор не может быть заключен.

На основании пункта 11 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации трудовой договор прекращается вследствие нарушения установленных обязательных правил его заключения, если это нарушение исключает возможность продолжения работы.

Мне, _____ разъяснено право отзыва моего согласия на обработку персональных данных.

Данный отзыв представляется работником в письменной форме и подлежит исполнению в течение трех рабочих дней с момента его получения.

Мною _____ дано согласие на включение в общедоступные источники информации следующих категорий персональных данных: фамилия, имя, отчество, номер рабочего телефона, номер служебного кабинета, фотография.

« ____ » _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии работника на обработку персональных данных

Не возражаю против получения / сообщения Вами информации, содержащейся в:

(нужное подчеркнуть)

паспорте, ИНН, страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования, трудовой книжке, медицинской справке, дипломе о образовании, свидетельстве о образовании, военном билете, справке о доходах (2-НДФЛ), свидетельстве о рождении ребенка _____

(перечень персональных данных)

Инспекция Федеральной налоговой службы по районам города Пензы, Филиал № 1 Государственного учреждения Пензенского регионального отделения Фонда социального страхования РФ, ГУ - Отделение Пенсионного фонда РФ по Пензенской области, Фонд обязательного медицинского страхования, Прокуратура Пензенской области, Сбербанк РФ, ВТБ 24 (ОАО), ЗАО «МАКС-М», бухгалтерия администрации города Пензы, военные

комиссариаты по Пензенской области

(указать, откуда могут быть получены или откуда переданы персональные данные)

с целью: приема на работу, оформления пенсии, страхового медицинского полиса, страхового свидетельства государственного пенсионного страхования _____

(указать цель обработки персональных данных)

в документальной / электронной / устной(по телефону) форме в течении указанного срока: постоянно / на период действия трудового договора _____

(указать срок действия согласия)

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ _____

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ