**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации) |

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», а именно:

* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, число и место рождения, гражданство;
* степень владения иностранными языками;
* сведения об образовании, в том числе наименование образовательного учреждения, специальность, квалификация;
* табельный номер, ИНН, номер страхового пенсионного свидетельства государственного пенсионного страхования или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
* содержание трудового договора;
* сведения о составе семьи, необходимые для предоставления работнику гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством;
* паспортные данные;
* адрес места жительства (фактический, по регистрации), телефон;
* сведения о воинском учете;
* сведения о заработной плате работника (месячной ставке, премии, доплатах и надбавках, других выплатах, связанных с трудовыми отношениями);
* сведения о профессии, должности, перемещениях в период трудовой деятельности;
* сведения об аттестации;
* сведения о повышении квалификации и профессиональной переподготовке;
* сведения о поощрениях и награждениях;
* сведения, дающие право на получение дополнительных социальных гарантий и льгот, на которые работник имеет право в соответствии с действующим законодательством;
* содержание договора на оказание платных образовательных услуг;
* содержание декларации, подаваемой в налоговую инспекцию;
* результаты медицинского обследования на предмет годности к осуществлению трудовых обязанностей;
* иные сведения, относящиеся к персональным данным субъекта,

в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, обеспечения личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

Я ознакомлен(а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен(а), что мои персональные данные, а также персональные данные родственников, в том числе бывших, будут использованы в целях, связанных с моей трудовой деятельностью в университете, на весь ее период, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я согласен(а), что мои персональные данные, а также персональные данные родственников, в том числе бывших, будут размещены в информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе на официальном сайте университета в сети интернет и использованы в целях, связанных с моей трудовой деятельностью в университете, на весь ее период.

Я предупрежден(а), что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании.

Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия. Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших известными мне фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ф.И.О. |  |
| 2. Дата рождения |  |
| (число, месяц, год) |
| 3. Документ, удостоверяющий личность |  |
|  | (наименование, номер и серия документа, |
|  |
| кем и когда выдан) |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства |  |
|  |
| (почтовый адрес) |
| 5. Адрес фактического проживания |  |
|  | -почтовый адрес фактического проживания |
|  |
| контактный телефон) |
| 6. ИНН |  |
| 7. Номер страхового свидетельства пенсионного страхования или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а). |
|  |  |  |  |  |
| (Фамилия И.О. работника) |  | (подпись) |  | (дата) |