**Согласие на обработку персональных данных сотрудника**

1.Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю МАУ ЦФСР ТМР, располагающемуся по адресу: Тюменская область, Тюменский район, с. Онохино ул. Центральная д.30, строение 1, согласие на обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) сведений, содержащих мои персональные данные о:

фамилии, имени, отчестве, поле, дате и месте рождения, адресе регистрации и жительства, контактом телефоне, паспортных данных, ИНН, № страхового полиса, СНИЛС, сведениях о воинском учете, сведениях об отсутствии судимостей, данных о состоянии здоровья, профессии, данных документов об образовании, данных о достижениях и наградах, данных о квалификации и аттестации, данных о местах работы, стаже, биометрических данных (фотографии), данных свидетельства о рождении детей, семейном положении, составе семьи, должности и месте работы, данных доходов и заработной платы, результатах профессиональной работы, данных свидетельства о рождении, данных медицинской книжки; дополнительных данных, которые я сообщил(а) в анкете.

2. Вышеуказанные сведения о персональных данных предоставлены МАУ ЦФСР ТМР с целью использования при:

* оформлении трудовых отношений;
* ведении кадрового и бухгалтерского учета в соответствии с законодательством РФ;
* организации проверки персональных данных и иных сведений, сообщенных о себе при приеме на работу;
* составлении списков дней рождения;
* составлении служебного телефонного справочника.

3. Я даю согласие на передачу:

* всех указанных в п.1 сведений о персональных данных Ответственному за организацию обработки ПДн в МАУ ЦФСР ТМР, а также в архив для хранения;
* всех указанных в п.1 сведений о персональных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу иной организации;
* с целью соблюдения действующего законодательства РФ - Управление по спорту и молодежной политике г. Тюмени, Отделению Пенсионного Фонда РФ по Тюменской области, районным медицинских учреждениям;
* всех указанных в п.1 сведений о персональных данных в системы Электронный работодатель, СБИС+;
* в ГАУ ТО центр занятости населения г. Тюмени и Тюменского района следующих персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* в банк-клиент следующих персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* в больницы для прохождения медосмотра следующих персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* при проведении конкурсов и соревнований сторонним организациям следующих персональных данных: ФИО, возраст, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Я даю согласие на хранение в МАУ ЦФСР ТМР следующих копий документов, содержащих мои персональные данные: копии паспорта, копии ИНН, копии страхового полиса, копии СНИЛС, копии свидетельства о рождении, копии военного билета, копии грамот и наградных листов, копии документов об образовании, копии документов, подтверждающих квалификацию и аттестацию.

5.Я даю согласие на формирование общедоступных источников информации (списки дат рождения, публикация в СМИ, сайт МАУ ЦФСР ТМР), содержащих мои персональные данные: ФИО, дата рождения, контактный телефон.

6. Со всеми указанными в п.1. сведениями о моих персональных данных могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение.

7. Данное согласие действует на весь период работы в МАУ ЦФСР ТМР.

8. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись, расшифровка подписи)