

Директору Муниципального бюджетного учреждения "Центр социального обслуживания населения Октябрьского района города Ростова-на-Дону"

Шикер Т.О.

от _____
(Ф.И.О.)

Зарегистрированного по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
(дата выдачи и наименование органа,
выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____, в соответствии со статьей 9

(Фамилия, Имя, Отчество, полностью)

Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- отражения информации в кадровых документах;
- начисления заработной платы;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;
- представления учреждением установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонализированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;
- предоставления сведений в кредитную организацию для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;
- предоставления налоговых вычетов;
- контроля количества и качества выполняемой мной работы,

даю согласие, свободно, своей волей и в своем интересе,

МБУ "ЦСОН Октябрьского района г. Ростова-на-Дону", расположенное по адресу: г. Ростов-на-Дону, пр. Ленина, д.42, в лице работников подразделений, уполномоченных на обработку персональных данных:

1) на обработку моих персональных данных, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку, включающую получение, систематизацию, использование и хранение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, возраст, дата и место рождения, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания, номер телефона (домашний, мобильный), семейное положение, образование, профессия, ИНН, СНИЛС, отношение к воинской обязанности, сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы, другая информация, установленная Трудовым кодексом Российской Федерации;

2) на передачу моих персональных данных в сторонние государственные организации в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, за исключением распространения неограниченному кругу лиц.

Обработка моих персональных данных разрешается на срок действия заключенного со мной трудового договора в целях соблюдения трудового законодательства при поступлении на работу в МБУ "Центр социального обслуживания населения г. Ростова-на-Дону" и в процессе осуществления трудовой деятельности в учреждении.

За мной остается право отозвать данное мной согласие на обработку персональных данных путем направления письма на имя директора МБУ "ЦСОН Октябрьского района г. Ростова-на-Дону."

(подпись, дата, ФИО)