

Директору ГКУ СО КК
«Ленинградский СРЦН»
М.Н.Кравец

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт серия _____
номер _____, выданный _____
_____ дата выдачи _____, проживающий (ая) по адресу _____

_____, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 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 работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;
- предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;
- предоставления сведений третьим лицам для оформления полиса ДМС;
- предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения моей безопасности;
- контроля количества и качества выполняемой мной работы;
- обеспечения сохранности имущества работодателя

ДАЮ СОГЛАСИЕ

Государственному казенному учреждению социального обслуживания Краснодарского края «Ленинградский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (ГКУ СО КК «Ленинградский СРЦН»), расположенному по адресу: Краснодарский край, ст. Ленинградская, ул. Новая 85 Б, на обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных": сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Обработка осуществляется путем смешанной обработки персональных данных.

Даю согласие на видеонаблюдение во время работы.

Даю согласие на обработку моих персональных данных согласно перечня: фамилия, имя, отчество, прежние фамилия, имя, отчество, пол, возраст, дата и место рождения, паспортные данные, адрес и дата регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, номер телефона (домашний, мобильный), данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации, семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться работодателю для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством, сведения о воинском учете, сведения о трудовом стаже, профессии, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы, сведения о государственных и иных наградах, знаках отличия, сведения о пребывании за границей, знание иностранных языков, сведения о социальных льготах, государственной службе, отсутствии судимости, результаты медицинского осмотра, трудоспособность, СНИЛС, ИНН, фотография, информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в ГКУ СО КК «Ленинградский СРЦН», сведения о доходах в ГКУ СО КК «Ленинградский СРЦН», сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Права на обеспечение защиты персональных данных и ответственность за предоставление ложных сведений мне разъяснены.

Ф.И.О. полностью

подпись

дата