**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О.)*

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку любым законодательно разрешенным способом государственному казенному учреждению Самарской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа" (ГКУ СО "КЦСОН Центрального округа") находящемуся по адресу 445011, Самарская область, г. Тольятти, ул. К. Маркса, 40, в лице директора Бурлаковой Анны Владимировны (далее - Оператор), действующей на основании Устава, моих персональных данных, к которым относятся:

* фамилия, имя, отчество;
* дата и место рождения;
* данные паспорта;
* адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания;
* номера телефонов: домашнего и мобильного;
* сведения об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации;
* данные о семейном положении, составе семьи, необходимые для предоставления законодательно установленных льгот.
* данные иных документов, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною при заключении трудового договора или в период его действия (например, медицинские заключения, при прохождении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров и т.д.);
* сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах на предыдущих местах работы;
* СНИЛС, ИНН;
* сведения о событиях, связанных с моей предыдущей трудовой деятельностью;
* данные о моих доходах;
* документы воинского учета. Для военнообязанных, пребывающих в запасе, военный билет или временное удостоверение, выданное взамен военного билета, а для призывников удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу (п. 18 Положения, утвержденного постановлением Правительства РФ от 27 ноября 2006 г. № 719) (только для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу );
* справку о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям, выданную в порядке и по форме, которые устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере внутренних дел, - при поступлении на работу, связанную с деятельностью, к осуществлению которой в соответствии с настоящим Кодексом, иным федеральным законом не допускаются лица, имеющие или имевшие судимость, подвергающиеся или подвергавшиеся уголовному преследованию (статья 65 Трудового кодекса Российской Федерации).
* данные трудового договора и соглашений к нему;
* данные кадровых приказов о моем приеме, переводах, увольнении;
* данные личной карточки по формам Т-2 и Т-1;
* данные документов о прохождении мной аттестации, собеседования, повышения квалификации, результатов оценки и обучения;
* иные сведения обо мне, которые необходимы для корректного документального оформления правоотношений между мною и (оператором).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

* Обеспечения соблюдения требований законодательства РФ.
* Оформления и регулирования трудовых отношений.
* Отражения информации в кадровых документах.
* Начисления заработной платы.
* Исчисления и уплаты налоговых платежей, предусмотренных законодательством РФ.
* Представления законодательно установленной отчетности по физическим лицам в ИФНС и внебюджетные фонды.
* Подачи сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее заработной платы.
* Предоставления налоговых вычетов.
* Обеспечения безопасных условий труда.
* Обеспечения сохранности имущества, принадлежащего работодателю.
* Контроля требований к количеству и качеству выполняемой мной работы.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Работодатель гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ и Положением о защите персональных данных работников государственного казенного учреждения Самарской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа", с которым я ознакомлен(а) перед трудоустройством в государственное казенное учреждение Самарской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа".

Данное Согласие действует с момента заключения мною трудового договора с государственным казенным учреждением Самарской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа" и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)