

**Согласие на обработку персональных данных для соискателей и работников ГБУ РО
«ОКПБ им. Н.Н. Баженова»**

Я,

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

Проживающий(ая) по адресу:

(Указывается адрес)

(Номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

**в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении персональных данных Оператору –
Государственному бюджетному учреждению Рязанской области «Областная
Клиническая психиатрическая больница имени Н.Н. Баженова»**

390035, Рязанская область, г. Рязань, ул. Баженова д. 35

(Адрес Оператора)

с целью содействия в поступлении на работу, документирования трудовых и служебных отношений, повышения квалификации и профессиональной переподготовки, карьерного роста,

ведения учета результатов исполнения должностных обязанностей, обеспечения соблюдения

установленных законодательством условий труда, гарантий и компенсаций, формирования

кадрового резерва.

(Указывается цель обработки персональных данных)

своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания, номер телефона, семейное положение, состав семьи, образование, специальность (профессия), место работы, замещаемая должность, сведения о трудовом стаже, сведения о воинском учете, сведения о наличии судимости, сведения о пребывании за границей, сведения о владении иностранными языками, результаты медицинского обследования на предмет годности к осуществлению, служебных обязанностей, государственные и ведомственные награды, почетные звания, ученые степени и звания, заработная плата, полученные по месту работы доходы и удержанные налоги, сборы и страховые взносы, обязательства имущественного характера, социальное положение (статус), социальные льготы, реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты полиса ОМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), свидетельство о постановке на налоговый учет (ИНН).

Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными(ненужное зачеркнуть):

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на передачу, доступ, предоставление персональных данных в

регистрации места жительства, номера сотового телефона

Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных)

Даю согласие на передачу, доступ, предоставление персональных данных в государственное учреждение-отделение пенсионного фонда Российской Федерации по Рязанской области

390013, Рязанская область, город Рязань, Московское шоссе, д. 4

Указываются наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению Оператора)

следующих персональных данных: Ф.И.О., №,серии паспорта, даты и места рождения, регистрации места жительства, страхового номера индивидуального лицевого счета в

структурные подразделения Учреждения.

Даю согласие на передачу, предоставление персональных данных в Публичное акционерное общество «Сбербанк России» (для выпуска сберегательных банковских карт).

Пенсионном фонде России (СНИЛС);

свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН), сведений о заработной плате

(Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных)

Даю согласие на передачу, доступ, предоставление персональных данных в Межрайонную инспекцию ФНС России № 3 по Рязанской области (для сдачи отчетности)

390046, Рязанская область, город. Рязань, ул. Горького, д. 1

Указываются наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению Оператора)

следующих персональных данных: Ф.И.О., свидетельства о постановке на налоговый учет

(ИНН), справки 2 НДФЛ

(Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных)

Даю (не даю) (*ненужное зачеркнуть*) согласие Оператору для использования, ознакомления

неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставления доступа к персональным данным каким-либо иным способом, и считать общедоступными следующие персональные данные: фамилию, имя, отчество, место

работы, должность, образование, фотографию

(Перечень персональных данных, на доступ неограниченного круга лиц к которым дается согласие субъекта персональных данных)

Даю согласие на смешанный (автоматизированный и неавтоматизированный) способ обработки моих персональных данных.

Срок, в течение которого действует согласие: в течении срока действия трудового договора, а после прекращения трудового договора – в течение установленного срока хранения документов, подтверждающих мою трудовую деятельность.

(Указывается конкретный срок (дата, период, событие), в течение которого действует согласие, с учетом сроков хранения)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора.

(Способ отзыва согласия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Дата _____