

**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 структурные
подразделения Учреждения.**

**Даю согласие на передачу и предоставление персональных данных в любые банки,
участвующие в зарплатных проектах ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» (для выпуска
сберегательных банковских карт).**

следующих персональных данных: Ф.И.О., №,серии паспорта, даты и места рождения,

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 социального фонда России 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 СФР (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 _____