

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКОВ**

пгт. Новый Торъял

«__» _____ 20__ г.

Я, _____ -

_____,
серия _____ № _____ выдан _____,
проживающий (ая) по адресу:
_____.

Настоящим даю свое согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Новоторъяльский центр дополнительного образования», далее МБУДО «Новоторъяльский ЦДО» на обработку и передачу моих персональных данных для обработки с использованием средств автоматизации, с передачей полученной информации по локальной сети учреждения и по сети интернет, а также без использования таких средств и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей:

- формирования кадровых документов и для выполнения МБУДО «Новоторъяльский ЦДО» всех требований трудового законодательства;
- начисления и выплаты заработной платы;
- заключения трудовых и иных договоров;
- обработки сведений по работникам об их профессиональной служебной деятельности;
- обработки моих персональных данных в информационных системах (ИСПДн);
- ведения личных дел, трудовых книжек работников;
- оформления доверенностей;
- оформления отчетов по воинскому учету;
- использования персональных данных для реализации права работника на участие в деятельности первичной профсоюзной организации Учреждения, в том числе при отчислении профсоюзных взносов;
- подготовки документов для прохождения обучения, аттестации, переподготовки;
- подготовки документов для прохождения медицинского осмотра;
- передачи в ФСС индивидуальных сведений о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и данных о трудовом стаже, кредитные учреждения (банки), ПАО Акционерный коммерческий Сберегательный банк Российской Федерации, Военный комиссариат Республики Марий Эл, Министерство образования и науки Республики Марий Эл, УФНС России по Республике Марий Эл, Отдел образования администрации Новоторъяльского муниципального района Республики Марий Эл, Администрацию Новоторъяльского муниципального района Республики Марий Эл, ГКУ Республики Марий Эл «ЦЗН Новоторъяльского района», ООО «Государство Детей», (адрес: Россия / 129085, г. Москва, Звездный бульвар, д. 19, стр. 1, офис 1201), медицинские учреждения, централизованную бухгалтерию, органам дознания и следствия, иным уполномоченным органам по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

и распространяется на следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес проживания, регистрации;
- семейное, социальное;
- сведения об образовании (наименования оконченных учебных заведений, факультет, специальность, год окончания), информация о дополнительном образовании, повышении квалификации, аттестации;
- профессия;
- доходы, полученные в Учреждении;
- специальность;
- гражданство;
- паспортные данные;
- СНИЛС;
- ИНН;
- пол;
- трудовой и общий стаж;
- сведения о детях (количество, возраст);
- социальные льготы;
- сведения о воинском учете;
- контактные телефоны;
- фотография;
- сумма дохода;
- сумма вычета;

- номер лицевого счета;
- стаж работы;
- прежнее место работы (структурное подразделение), наименование структурного подразделения, наименование должности;
- уровень владения иностранными языками;
- профессиональные навыки;
- информация об аттестации (дата аттестации, решение комиссии, номер, дата протокола);
- информация о повышении квалификации (дата начала и окончания обучения, вид повышения квалификации, наименование образовательного учреждения, серия, №, дата выдачи документа об образовании);
- сведения о профессиональной переподготовке (дата начала и окончания обучения, специальность (направление, профессия), серия, номер, дата выдачи документа);
- информация о наградах (поощрениях), почетных званиях (наименование награды, номер и дата выдачи документа), размер вознаграждения;
- данные об отпусках (вид отпуска, период, дата начала и окончания отпуска);
- отметки о явках и неявках на работу по числам месяца, количество неявок, причины неявок;
- количество отработанных часов за месяц, количество выходных и праздничных дней;
- сведения о социальных льготах, на которые работник имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер и дата выдачи документа);
- номер, дата трудового договора;
- испытательный срок;
- серия и номер трудовой книжки или вкладыша в неё;
- основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения), причина увольнения, дата увольнения, номер и дата приказа;
- сведения о судимости в соответствии с законодательством РФ в отношении педагогического состава.
- данные свидетельств о браке и (или) о расторжении брака, о смене фамилии.

А также согласие дается мною с целью размещения следующих сведений обо мне на информационных стендах Учреждения: ФИО, должность, фотографию, общий стаж работы, стаж работы по специальности, педагогический стаж, уровень образования, категория, данные о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовки (при наличии), направление подготовки и/или специальность.

А также дополнительную информацию в соответствии с требованиями ст. 65 Трудового кодекса РФ

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, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства Российской Федерации.

Передача моих персональных данных разрешается на срок действия трудового договора.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Срок прекращения обработки персональных данных определяется законодательством об архивном деле с даты передачи карточки персонального учета работника в архив (75 лет).

(фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20__ г

(подпись)