

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

УТВЕРЖДЕНО

приказом государственного бюджетного
учреждения социального обслуживания
Краснодарского края «Славянский
комплексный центр социального
обслуживания населения»
от _____ № _____

Директору ГБУ СО КК
«Славянский КЦСОН»

Н.В. Фирсовой

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий(ая) по адресу _____
(адрес субъекта персональных данных)
_____, паспорт гражданина РФ серия _____
№ _____ дата выдачи «__» _____ 20 __ г., выдан

(наименование органа, выдавшего паспорт)

_____,
Занимающий в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Крас-
нодарского края «Славянский комплексный центр социального обслуживания населения»
должность _____

(наименование занимаемой должности)

даю согласие государственному бюджетному учреждению социального обслуживания
**Краснодарского края «Славянский комплексный центр социального обслуживания
населения»** (далее – учреждение), находящемуся по адресу: **г.Славянска-на-Кубани, ул.
Дзержинского,248, Славянского района, Краснодарский край** на автоматизированную, а
также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в
мою пользу, к которым относится: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения;
адрес регистрации и проживания; паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан);
гражданство; ИНН; контактная информация (телефон); сведения, указанные в личной кар-
точки Т-2, биометрические данные для пропускной системы, СНИЛС, сведения о воинском
учете (категория запаса, воинское звание, состав (профиль), полное кодовое обозначение
ВУС, категория годности к военной службе, наименование военного комиссариата по месту
жительства, информация о том, состоит государственный служащий (работник) на воинском
учете (общем (номер команды, партии) или специальном); сведения о доходах (справка об-

разца 2-НДФЛ, справка для расчета листка нетрудоспособности); сведения об образовании, квалификации, профессии с указанием учебного заведения и периодов учебы; данные, содержащиеся в служебном контракте (трудовом договоре), личном деле, трудовой книжке; анкетные данные; материалы по прохождению конкурса, повышению квалификации и аттестации, то есть даю согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3, статьями 6, 9, 16 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства, федерального закона «о бухгалтерском учёте», содействия в трудоустройстве в установленных законом случаях, обучении и переводе на вышестоящие должности, а именно даю согласие:

- использовать все перечисленные данные, для формирования кадровых документов, бухгалтерской отчетности (учета традозатрат) и ведения учета клиентов с правом передачи данных в Министерство труда и социального развития Краснодарского края в связи с автоматизированной обработкой персональных данных в программе «Талисман SQL», ПК МСРСП КК «Учет трудозатрат социальных работников» и программным комплексом "СоцПиОН" .

- использовать мои персональные данные для осуществления расчетов со мной как с работником, в том числе с правом передачи персональных данных в кредитные организации, с которыми управление состоит в договорных отношениях (получение пластиковых банковских карт, перечисление заработной платы);

- передавать персональные данные в налоговую инспекцию по форме 2-НДФЛ;

- передавать персональные данные в пенсионный фонд и фонд социального страхования (индивидуальные сведения о начисленных страховых взносах, данные о трудовом стаже и иные сведения, содержащие персональные данные в соответствии с действующим законодательством);

- передавать (получать) персональные данные в военные комиссариаты для сверки учетных сведений личной карточки формы Т-2 ГС (Т-2) с учетными данными военного комиссариата по месту регистрации при приеме и увольнении с работы, при изменении учетных данных (фамилии, образования, должности, семейного положения и состава семьи, домашнего адреса) и т.д.;

- передавать (получать) персональные данные в централизованной бухгалтерии (в связи с договорными отношениями по оказанию бухгалтерских услуг) при изменении учетных данных (фамилии, образовании, должности, состава семьи,), отражённых в локальных нормативных актах(приказах) и т.д.

- размещать мои фотографию, фамилию, имя и отчество, наименование должности на доске почета, на стендах в помещении учреждения, создавать и размножать визитные карточки с моей фамилией, именем и отчеством, рабочим телефоном для осуществления мною трудовой функции;

- предоставлять мои персональные данные по запросу третьих лиц в установленных законодательством случаях.

Передача персональных данных разрешается на срок действия служебного контракта (трудового договора). Хранение персональных данных должно осуществляться в форме, позволяющей определить субъекта персональных данных, не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных, если срок хранения персональных данных не установлен федеральным законом, договором, стороной которого, выгодоприобретателем или поручителем, по которому является субъект персональных данных. Обрабатываемые персональные данные подлежат уничтожению либо обезличиванию по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в достижении этих целей, если иное не предусмотрено федеральным законом.

Даю согласие на включение моих персональных данных в общедоступный источник персональных данных (<http://slavyansk-na-kubani-kcson.ru/>) в следующем составе: фамилия, имя, отчество, должность, _____

Согласие действует в течение срока действия трудового договора и в течение 75 лет после его расторжения. Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в учреждения письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что учреждение имеет право предоставлять информацию третьим лицам в случаях, установленных действующим законодательством на основании официального, мотивированного запроса, с условием уведомления меня об этом.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Дата

Подпись

Ф.И.О.

Программист

Г.П. Брагин