Согласие

на обработку персональных данных

|  |  |
| --- | --- |
|  | Я, субъект персональных данных: |
|  |
| (ФИО полностью) |
| документ, удостоверяющий личность: |  | серия: |  |
|  | (документ) |  | (серия) |
| номер: |  | выдан: |  |
|  | (номер) |  | (кем и когда) |
|  |
| (кем и когда) |
|  |
| (кем и когда) |
| зарегистрированный по адресу: |  |
|  | (адрес полностью) |
|  |
| (адрес полностью) |
| в лице представителя субъекта персональных данных *(заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)*: |
|  |
| (ФИО полностью) |
| документ, удостоверяющий личность: |  | серия: |  |
|  | (документ) |  | (серия) |
| номер: |  | выдан: |  |
|  | (номер) |  | (кем и когда) |
|  |
| (кем и когда) |
|  |
| (кем и когда) |
| зарегистрированный по адресу: |  |
|  | (адрес полностью) |
|  |
| (адрес полностью) |
| действующий от имени субъекта персональных данных на основании: |
|  |
| (реквизиты доверенности или иного документы, подтверждающего полномочия представителя) |
|  |
| (реквизиты доверенности или иного документы, подтверждающего полномочия представителя) |

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своём интересе.

**Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:** краевое автономное учреждение «Алтайский государственный Дом народного творчества», 656043, г. Барнаул, ул. Ползунова, 41.

**Со следующей целью обработки персональных данных:** кадровое делопроизводство; расчёт моей заработной платы и её отражение в бухгалтерском учёте; юридические консультации; повышение квалификации; продвижение по службе; служебные командировки; оформление наградных дел, участие в мероприятиях, проводимых Оператором.

**Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие субъекта персональных данных:** фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; гражданство; место жительства/место регистрации; семейное положение; образование, квалификация и сведения об обучении; профессия, должность, отдел (департамент); место работы; размер заработной платы, дохода, иных выплат; номера банковских (лицевых) счетов; адрес постоянного места жительства в Российской Федерации и за рубежом; номера телефонов; паспортные данные; сведения о детях; ИНН физических лиц; номера страховых свидетельств государственного пенсионного страхования; сведения о состоянии на воинском учёте (категория запаса, воинское звание, состав (профиль), полное кодовое обозначение ВУС, категория годности к военной службе, наименование военного комиссариата по месту жительства, нахождение на общем или специальном учёте, информация о снятии с воинского учёта); информация обо всех предыдущих местах работы (для подсчёта общего и страхового стажа); информация о наличии социальных льгот гарантированных государством (документы подтверждающие статусы матери-одиночки, чернобыльца, ветерана войны и т.д.); документы, обязательные при выполнении работ определённой квалификации (водительские права, в случае, если работнику предоставляется в личное пользование служебный автомобиль, медицинские справки, медицинские книжки и т.п.); сведения о прохождении аттестации; сведения о повышении квалификации и профессиональной переподготовке; сведения о поощрениях и наградах; сведения обо всех видах отпусков; сведения об увольнении (дата, причина, основание); сведения о нарушениях дисциплины, влекущих за собой наложение дисциплинарных взысканий; сведения о премиях и других материальных поощрениях; сведения об отработанном времени, о переработках, о причинах отсутствия на работе; сведения о командировках; сведения о временной нетрудоспособности; сведения о призыве на военную службу, на сборы и исполнении других государственных обязательств, влекущих за собой отсутствие на рабочем месте; биометрические персональные данные, в частности фотография субъекта персональных данных; сведения об удержаниях из заработной платы, в том числе сведения о размере алиментов и иных долговых обязательствах по исполнительным листам; информация о состоянии здоровья, наличии группы инвалидности, сведения о добровольном медицинском страховании.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:** обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путём смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, обезличивание персональных данных.

**Срок действия согласия субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом: с**рок действия настоящего согласия 5 лет; согласие может быть отозвано субъектом персональных данных на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней); действие согласия субъекта персональных данных прекращается: при ликвидации оператора, при реорганизации оператора, при расторжении трудового договора с субъектом персональных данных.

Субъект персональных данных уведомляется о том, что в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных, оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных в соответствии с ч.2 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

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.

« » декабря 2022 г.

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

(подпись)

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

(ФИО)