**СОГЛАСИЕ  
на обработку и передачу персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по месту регистрации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (дата выдачи)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласиеМуниципальному учреждению Степновского муниципального округа Ставропольского края «Центр бухгалтерского учета и хозяйственной деятельности» ул. Октябрьская 6, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации (на бумажных носителях), обработку и передачу в следующие государственные органы:

-филиал № 4 Государственного учреждения - Ставропольского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

- государственное учреждение – управление пенсионного фонда РФ по Степновскому району Ставропольскому краю ( межрайонное);

-управление Федеральной налоговой службы Российской Федерации по Ставропольскому краю( Межрайонная ИФНС России №1 по СК)

- ГКУ центры занятости населения по Степновскому району;

- управление труда и социальной защиты по Степновскому району ;

- органы статистики;

- кредитные банковские организации (в части осуществления зарплатного проекта), своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, гражданство;

- сведения об изменении фамилии, имени, отчества (когда, где и по какой причине);

- профессиональное образование (оконченные учебные заведения и год окончания, специальность (направление) и квалификация, наличие ученых степеней);

- сведения о стаже (общий трудовой стаж, стаж государственной (муниципальной) службы, стаж работы по специальности);

- данные паспорта гражданина РФ;

- номер полиса добровольного медицинского страхования;

- сведения о допуске к государственной тайне;

- отношение к воинской обязанности и воинское звание;

- сведения о месте регистрации и месте фактического проживания, номер домашнего телефона, номер сотового телефона;

- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

- реквизиты актов гражданского состояния (состояние в браке, наличие детей и др.);

- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

-сведения о замещаемой должности (наименование замещаемой должности, наименование категории и группы должностей государственной гражданской службы края, дата назначения на замещаемую должность государственной гражданской службы края, дата принятия на работу, характер работы;

- сведения об условиях оплаты труда по замещаемой должности;

- сведения о присвоении классных чинов государственной гражданской службы края (дата присвоения, наименование чина, надбавка, дата и номер акта о присвоении);

- сведения о награждении государственными и ведомственными наградами, иными наградами;

- сведения о временной нетрудоспособности;

- сведения с предыдущих мест работы о доходах.

Предоставляюмуниципальному учреждению

Степновского муниципального района Ставропольского края «Центр бухгалтерского учета и хозяйственной деятельности» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, передачу, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Настоящее согласие на обработку и передачу персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» или в случае прекращения деятельностиМуниципального учреждения Степновского муниципального района Ставропольского края «Центр бухгалтерского учета и хозяйственной деятельности» Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой и передачей персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать орган исполнительной государственной власти края, учреждение – работодателя, в случае изменения моих персональных данных.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)