**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_ выдан *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,

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

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

**даю свое согласие** Кировскому областному государственному образовательному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Кировской области»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

расположенному (-ой) по адресу: 610046, г. Киров, ул. Романа Ердякова, дом 23/2\_\_\_\_, на обработку моих персональных данных в соответствии со следующими условиями:

**Цель:** обеспечение исполнения трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Перечень персональных данных:**

фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе предыдущие фамилии, имена, отчества (при наличии) в случае их изменения);

дата (число, месяц, год) и место рождения;

пол;

информация о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные гражданства);

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, код подразделения;

реквизиты страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;

идентификационный номер налогоплательщика;

сведения, содержащиеся в личной медицинской книжке;

адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);

контактная информация (телефон, e-mail);

занимаемая должность (профессия);

должностные обязанности;

сведения о трудовой деятельности;

сведения о заработной плате, включая данные по окладу, надбавкам;

сведения о налогах и взносах;

сведения о льготах и вычетах;

сведения о банковских картах и реквизитах;

сведения о нарушениях, взысканиях, штрафах;

сведения о листах временной нетрудоспособности;

социальный статус;

сведения об отсутствии судимости;

сведения об отсутствии противопоказаний к выполняемой деятельности;

сведения в рамках обеспечения противоэпидемиологических мероприятий;

сведения об образовании, обучении, повышении квалификации, профессиональной переподготовке;

сведения о близких родственниках;

сведения документов гражданского состояния;

сведения о воинской обязанности;

сведения об аттестации на соответствие занимаемой должности;

сведения об ученой степени;

сведения об ученом звании;

сведения о наградах.

**Обработка поручена (при необходимости):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование или ФИО и адрес лица, осуществляющего обработку по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу)

**Способы обработки:** смешанный способ обработки персональных данных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(автоматизированный/неавтоматизированный/смешанный способ обработки персональных данных)

**Перечень действий с персональными данными:** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, извлечение), использование, передача (предоставление, доступ) блокирование, удаление, уничтожение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение)

**Настоящее согласие действует:** до окончания срока действия трудового договора\_\_\_\_\_\_.

(срок действия)

**Способ отзыва настоящего согласия:** данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Кировского областного государственного образовательного автономного учреждения дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Кировской области»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку.

Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Кировское областное государственное образовательное автономное учреждении дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Кировской области»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

подпись расшифровка подписи