*Приложение № 4*

*к приказу ГОАУСОН «Ковдорский ДИПИ»*

*от 30 декабря 2016 года № 151-од*

**Типовая форма согласия**

**субъекта персональных данных на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| (фамилия, имя, отчество)проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| паспорт серии |  | № |  |
| выдан  |  |
|  |
| дата выдачи | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. |
| свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам ГОАУСОН «Ковдорский ДИПИ», адрес:184143, Мурманская область, г. Ковдор, ул. Баштыркова, д. 5а (далее – Оператор), на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) ***следующих персональных данных***: ФИО; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; адрес регистрации; адрес проживания; дата регистрации по месту жительства; контактные телефоны; данные документа, удостоверяющего личность; наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность; дата выдачи документа, удостоверяющего личность; ИНН; СНИЛС; реквизиты документа об образовании; сведения об образовании; направление подготовки или специальность по документу об образовании; квалификация по документу об образовании; сведения о послевузовском профессиональном образовании; профессия; реквизиты трудового договора; стаж работы; семейное положение; сведения о составе семьи; сведения о воинском учете; сведения о приеме на работу и переводах на другие должности; сведения об увольнении; основание прекращения трудового договора (увольнения); сведения об аттестации; сведения о повышении квалификации; сведения о профессиональной переподготовке; табельный номер; сведения о наградах (поощрениях); сведения о почетных званиях; сведения о социальных льготах, на которые работник имеет право в соответствии с законодательством; данные об отпусках; сведения о владении иностранными языками; иные сведения, строго необходимые в целях выполнения требований трудового законодательства Российской Федерации ***в целях ведения бухгалтерского и кадрового учета.***  ***Оператор вправе осуществлять передачу сведений третьим лицам в соответствии с законодательством и нормативными правовыми актами.***В соответствии с требованиями ч.3 ст.6 Федерального закона «О персональных данных» даю согласие Оператору на поручение обработки (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих ***персональных данных:*** ФИО; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; адрес регистрации; адрес проживания; дата регистрации по месту жительства; контактные телефоны; данные документа, удостоверяющего личность; наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность; дата выдачи документа, удостоверяющего личность; ИНН; СНИЛС; реквизиты документа об образовании; сведения об образовании; направление подготовки или специальность по документу об образовании; квалификация по документу об образовании; сведения о послевузовском профессиональном образовании; профессия; реквизиты трудового договора; стаж работы; семейное положение; сведения о составе семьи; сведения о воинском учете; сведения о приеме на работу и переводах на другие должности; сведения об увольнении; основание прекращения трудового договора (увольнения); сведения об аттестации; сведения о повышении квалификации; сведения о профессиональной переподготовке; табельный номер; сведения о наградах (поощрениях); сведения о почетных званиях; сведения о социальных льготах, на которые работник имеет право в соответствии с законодательством; данные об отпусках; сведения о владении иностранными языками; иные сведения, строго необходимые в целях выполнения требований трудового законодательства Российской Федерации ***следующим юридическим лицам*** (*указать наименование юридического лица*): органы статистики, налоговые, правоохранительные органы, страховые организации и органы социального страхования, пенсионные фонды, подразделения муниципальных органов управления, отделения Сбербанка, больницу, ЦГСЭН, военкомат, Министерства и ведомства, по отношению к которым ГОАУСОН "Ковдорский ДИПИ" имеет подчиненное положение ***в целях*** ***ведения бухгалтерского и кадрового учета*** с соблюдением условий конфиденциальности и принятием мер, предусмотренных ст. 18.1. и 19 Федерального закона «О персональных данных. Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с момента подписания Согласия, до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством РФ.Срок действия согласия на поручение обработки персональным данным третьим лицам с момента подписания Согласия, до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством РФ. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора. Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч. 1 ст. 6 и ч. 2 ст. 10 Федерального закона «О персональных данных». |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |