Муниципальному бюджетному учреждению культуры города Новосибирска «Централизованная библиотечная система Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска» (МБУК ЦБС Центрального округа)
адрес: 630049, г. Новосибирск, Красный проспект, 83
ОГРН: 1175476022314 ИНН: 5402029168
от_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
номер телефона: _____
адрес электронной почты: _____
почтовый адрес: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.)
«___» _____ _____ года рождения, паспорт _____
_____,
(серия, номер, когда и кем выдан)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
_____,
(указать адрес)
работающий(ая) в МБУК ЦБС Центрального округа в должности _____
(указать наименование должности)
по трудовому договору № _____ от «___» _____ 20___ г., в соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», главы 14 ТК РФ настоящим даю свое согласие МБУК ЦБС Центрального округа на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, полученных в целях:

-отбора кандидатов на работу;

-содействия работникам в выполнении ими своих функциональных обязанностей;

-организации и содействия в обучении, карьерном продвижении;

-контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества, очередности предоставления отпусков;

-установления и расчета размера заработной платы;

-страхования работников, оформления страховых свидетельств государственного пенсионного страхования;

-обеспечения пропускного режима и безопасности работников МБУК ЦБС Центрального округа;

-учета времени, проводимого работниками в помещении (помещениях) МБУК ЦБС Центрального округа;

-в иных целях, когда предоставление и (или) обработка персональных данных является необходимой в связи с трудовыми отношениями или законодательством Российской Федерации.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных:

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии),

Дата (год, месяц, день) и место рождения;

Пол;

Гражданство;

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия и номер документа, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ и код подразделения);

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), сведения о страховом полисе, сведения о страховых выплатах;

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

Адрес регистрации места жительства и (или) фактического проживания;

Адрес регистрации места жительства и (или) фактического проживания родственников;

Сведения о трудовой деятельности, а также о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на военную службу;
Сведения об образовании, учёной степени (учёном звании);
Сведения о семейном положении, о составе семьи, социальное положение;
Адрес проживания, место работы или учебы членов семьи и родственников;
Фотографическое изображение, в том числе в оцифрованном виде;
Подпись;
Контактные данные (номер домашнего, мобильного телефона и (или) служебного телефона);
Контактные данные родственников (номер домашнего, мобильного телефона и (или) служебного телефона);
Сведения о водительском стаже, реквизиты водительского удостоверения, иные сведения о праве управления транспортными средствами;
Биографические данные работника;
Реквизиты документов, выдаваемых МБУК ЦБС Центрального округа;
Содержание трудового договора, трудовых соглашений и приложений к нему;
Сведения о заработной плате, о выплате налогов, пенсионном обеспечении;
Сведения о социальных льготах;
Сведения об инвалидности;
Сведения об отсутствии судимости;
Подлинники приказов по личному составу;
Основания к приказам по личному составу;
Личные дела, карточки по форме Т-2 и трудовые книжки работников;
Сведения о повышении квалификации переподготовке работников, их аттестации;
Сведения о состоянии здоровья;
Сведения о временной нетрудоспособности, результатах медицинского обследования на предмет годности к осуществлению трудовых обязанностей;
Биометрические персональные данные в виде фото- или видеоизображения субъекта персональных данных.

Иные сведения, необходимые работодателю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных, с помощью которых можно идентифицировать субъекта персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о хранении и использовании персональных данных работников муниципального бюджетного учреждения культуры города Новосибирска «Централизованная библиотечная система Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска». Мне разъяснены права и обязанности в области защиты персональных данных, а также право работодателя обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с положениями части 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Настоящее согласие действует в течение _____.
(указать срок)

«____»_____20___г. _____ _____
(подпись) (ФИО)