Приложение 1

УТВЕРЖДЕН
приказом государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Сочинский комплексный центр социального обслуживания населения Хостинского района
от «01» сентября 2025 г. №56

ФОРМА СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных работников государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Сочинский комплексный центр социального обслуживания населения Хостинского района»

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____
_____,
паспорт_____выдан_____,
(серия, номер) (кем выдан и дата выдачи)
_____в
соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе я выражаю свое согласие на осуществление работодателем ГБУ СО КК «Сочинский КЦСОН Хостинского района», (ОГРН 1042311085960, ИНН 2319033967), зарегистрированному по адресу: 354002, Россия, Краснодарский край, город-курорт Сочи, ул. Грибоедова д. 17. автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

Фамилии, указанной в дипломе об образовании в том числе: наименование документа об образовании: номер и серия бланка документа об образовании; регистрационный номер и дата выдачи документа об образовании; сведения, подтверждающие факт утраты документа об образовании (для документа, по которому подтвержден факт утраты); сведения, подтверждающие факт обмена и уничтожения документа (для документа, по которому подтвержден факт обмена и уничтожения); статус документа об образовании (дубликат, оригинал);

2) дата и место рождения, пол, возраст, гражданство;

3) документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан,);

4) страховой номер индивидуального лицевого счета;

5) сведения о семейном положении (состояние в браке, сведения о составе семьи, которые могут понадобится работодателю, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством);

6) идентификационный номер налогоплательщика;

7) адрес регистрации и фактического проживания;

8) место работы, занимаемая должность;

9) адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты - почтовый адрес;

10) номер контактного телефона (при наличии);

11) сведения об отсутствии или наличия судимости (на бумажном носителе, либо в электронном виде);

12) сведения о воинской обязанности;

13) сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;

14) сведения о состоянии здоровья и наличии профилактических прививок;

15) сведения о повышении квалификации и переподготовке (серия, номер, дата выдачи документа о повышении квалификации или о переподготовке, наименование и местоположение образовательного учреждения, дата начала и завершения обучения, квалификации, специальность по окончанию образовательного учреждения и другие сведения).

Я даю согласие на использование своих персональных данных с целью: обеспечения соблюдения требований законодательства РФ; оформления и регулирование трудовых отношений, отражения информации в кадровых документах, начисления заработной платы, исчисления уплаты налоговых платежей, предусмотренных законодательством РФ., предоставления законодательно установленной отчетности по физическим лицам ИФНС, предоставления налоговых вычетов, обеспечения безопасных условий труда, обеспечения сохранности имущества, принадлежащего работодателю, контроля требований к количеству и качеству выполняемой мной работы.

Я ознакомлен (а), что обработка персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации и без ее использования.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших известных мне фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 30.12.2020 г. №519-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных».

«_____»_____2025 г. _____/_____/

(подпись) (Ф.И.О.)