**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

(ФИО полностью)

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер)

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

(кем и когда)

даю своё согласие СФНЦА РАН, находящегося по адресу: Новосибирская область, Новосибирский район, р.п. Краснообск, 630501, на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

* паспортные данные;
* данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
* данные документа воинского учёта[[1]](#footnote-1);
* документы об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировке, присвоении учёной степени, учёного звания (если таковые имеются);
* анкетные данные, предоставленные мною при поступлении на работу или в процессе работы (в том числе автобиография, сведения о семейном положении, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев);
* данные иных документов, которые с учётом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною при заключении трудового договора или в период его действия[[2]](#footnote-2);
* данные трудового договора и соглашений к нему;
* данные кадровых приказов о моём приёме, переводах, увольнении;
* данные личной карточки по формам Т-2 и Т-1;
* данные документов о прохождении мной аттестации, собеседования, повышения квалификации, результатов оценки и обучения;
* фотография;
* иные сведения обо мне, необходимые СФНЦА РАН для корректного документального оформления правоотношений между мною и СФНЦА РАН.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

* корректного документального оформления трудовых правоотношений между мною и СФНЦА РАН;
* обеспечения выполнения мною обязанностей (трудовой функции);
* предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренном действующим законодательством;
* предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании;
* обеспечения предоставления мне социального пакета.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

СФНЦА РАН гарантирует, что обработка личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Положением о защите персональных данных работников СФНЦА РАН, с которым я ознакомлен(а) при трудоустройстве.

Данное Согласие действует с момента заключения мною трудового договора с СФНЦА РАН и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

1. Только для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу. [↑](#footnote-ref-1)
2. Например, медицинские заключения при прохождении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров и т.д. [↑](#footnote-ref-2)