

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СОТРУДНИКОВ

Я _____
даю свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Спортивная школа» муниципального образования Тимашевский район, моих персональных данных, к которым относятся:

- паспортные данные;
- данные страхового Свидетельства государственного пенсионного страхования; данные документа воинского учета;
- документы об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировки, присвоении ученого звания;
- анкетные данные, предоставленные при поступлении на работу или в процессе работы;
- данные иных документов, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены при заключении трудового договора или в период его действия;
- данные трудового договора и соглашений к нему;
- данные кадровых приказов о приеме, переводах, увольнении, личной карточки по формам Т-2 и Т-1, о прохождении аттестации, собеседования, повышения квалификации, результатов оценки и обучения;
- фотография и иные сведения, которые необходимо для корректного документального оформления правоотношений.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- корректного документального оформления трудовых правоотношений;
- обеспечения выполнения должностных обязанностей (трудовой функции);
- предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;
- предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании;
- обеспечения предоставления социального пакета.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей и осуществление действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

МБУДО «СШ» гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ и «Положением о защите персональных данных работников», с которым я ознакомлен при трудоустройстве.

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

Подпись _____ / _____ /