

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Смоленск

« ____ » _____ г.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

_____ серия _____ № _____ выдан _____

(вид док-та удостовер. личность)

(когда и кем)

проживающий (ая) по адресу: _____

даю свое согласие на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое _____ согласие, я _____ действую добровольно, по собственной воле и в своих интересах.

Согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное (в том числе серия, номер, дата выдачи актов гражданского состояния), социальное, имущественное положение, образование (в том числе серия, номер, дата выдачи документов об образовании), номер, место и даты открытия и закрытия листка нетрудоспособности, профессия, паспортные данные, СНИЛС, ИНН, сведения от трудовой деятельности (серия, номер, дата выдачи трудовой книжки, стаж и периоды работы, места работы, замещаемые должности), иные сведения о фактах, событиях и обстоятельствах, позволяющих идентифицировать мою личность.

Согласие дается мной для обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации исключительно в целях формирования кадрового документооборота Службы, бухгалтерских операций и налоговых отчислений, а также на хранение всех вышеназванных данных на бумажных и (или) электронных носителях.

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, передачу, (в т. ч. третьим лицам для обмена информацией), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требования законодательства.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания, действует в течение неопределенного срока может быть отозвано на основании моего письменного заявления в произвольной форме. При получении такого заявления Служба обязана немедленно прекратить обрабатывать мои персональные данные.

(фамилия, имя, отчество, подпись лица, давшего согласие)