

СОГЛАСИЕ

на обработку и передачу персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу _____

(по месту регистрации)

паспорт _____

(серия, номер)

(дата выдачи)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие бюджетному учреждению культуры Шекснинского муниципального района «Районный центр традиционной народной культуры», расположенному по адресу: 162574 Вологодская область, Шекснинский район, с. Сизьма, ул. Ветеранов, 10 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации (на бумажных носителях), обработку и передачу в следующие организации:

- государственное учреждение Вологодское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации;
- Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Вологодской области;
- Управление Федеральной налоговой службы Российской Федерации по Вологодской области;
- казенные учреждения Вологодской области центры занятости населения;
- Управление социальной защиты населения;
- кредитные банковские организации (в части осуществления выплат) своих персональных данных;
- фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, гражданство;
- сведения об изменении фамилии, имени, отчества (когда, где и по какой причине);
- профессиональное образование (оконченные учебные заведения и год окончания, специальность (направление) и квалификация, наличие ученых степеней); сведения о стаже (общий трудовой стаж, стаж государственной (муниципальной) службы, стаж работы по специальности);
- данные паспорта гражданина РФ;
- номер полиса добровольного медицинского страхования;
- сведения о допуске к государственной тайне;
- отношение к воинской обязанности и воинское звание;
- сведения о месте регистрации и месте фактического проживания, номер домашнего телефона, _____ номер _____ сотового _____ телефона;

- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
- биометрические данные;
- реквизиты актов гражданского состояния (состояние в браке, наличие детей др.);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения о замещаемой должности (наименование замещаемой должности, наименование категории и группы должностей муниципальной службы, дата назначения на замещаемую должность муниципальной службы, дата принятия на работу, характер работы);
- сведения об условиях оплаты труда по замещаемой должности;
- сведения о присвоении классных чинов (дата присвоения, наименование чина, надбавка, дата и номер акта о присвоении);
- сведения о награждении государственными и ведомственными наградами, иными наградами;
- сведения о временной нетрудоспособности;
- сведения с предыдущих мест работы о доходах;
- сведения о лицевом счете и расчетных счетах в кредитных организациях (для перечисления заработной платы и иных выплат).

Предоставляю бюджетному учреждению культуры Шекснинского муниципального района «Районный центр традиционной народной культуры», право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, передачу, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Настоящее согласие на обработку и передачу персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» или в случае прекращения деятельности Государственного казенного учреждения Вологодской области «Областное казначейство».

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой и передачей персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать орган исполнительной государственной власти области - работодателя, в случае изменения моих персональных данных.