

ФОРМА
согласия работника на обработку его персональных данных

Согласие
на обработку персональных данных

1. Я,

_____ ,
(Ф.И.О.)

паспорт: серия _____ номер _____ , выдан (наименование учреждения)

_____ ,
дата выдачи: « ____ » _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу:

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю свое согласие Государственному бюджетному учреждению культуры города Москвы «Московский государственный театр Эстрады» (далее – Учреждение), расположенному по адресу: 119072, г. Москва, Берсеневская наб., д. 20/2, на совершение любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в том числе:

фамилии, имени, отчества, даты рождения, места рождения, пола, гражданства, образования и повышения квалификации, переподготовки или наличия специальных знаний, профессии (специальности), общего трудового стажа, сведений о приемах, перемещениях и увольнениях по предыдущим местам работы, состояния в браке, составе семьи, данных записей актов гражданского состояния в отношении меня и моей семьи, паспортных данных, адреса места жительства и/или места пребывания, даты регистрации по месту жительства, месте фактического проживания, номере домашнего и мобильного телефона, адресе электронной почты, индивидуального номера налогоплательщика, страхового номера индивидуального лицевого счёта гражданина в системе обязательного пенсионного страхования, сведений о воинской обязанности и военной службе, сведений о наложении административного наказания в виде дисквалификации, сведений о судимости, сведений о наградах (поощрениях), почетных званиях, фотографии, сведений о состоянии здоровья, медицинских осмотров и вакцинации.

2. Вышеуказанные персональные данные представлены для их использования Учреждением в целях:

- оформления и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- отражения информации о работнике в кадровых документах;
- начисления заработной платы;
- исчисления и уплаты, предусмотренных законодательством Российской Федерации налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;
- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд Российской Федерации, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС Российской Федерации;
- предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;
- предоставления сведений третьим лицам для оформления полиса ДМС;
- предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения моей безопасности;
- контроля количества и качества выполняемой мной работы;
- оформление доверенностей в рамках наделения меня специальными полномочиями для выполнения возложенных на меня трудовых функций и/или представления интересов Учреждения;
- обеспечения сохранности имущества работодателя.

3. Также предоставляю Учреждению согласие на хранение копий следующих документов в моём личном деле Учреждения, в т.ч. после окончания трудовых отношений с Учреждением в целях систематизации и архивации сведений о работниках Учреждения:

документов актов записи гражданского состояния в отношении меня и моей семьи, паспорта, документов воинского учета, о состоянии здоровья, медицинского осмотра и вакцинации, об образовании и о квалификации, о регистрации по месту пребывания, индивидуального номера налогоплательщика, страхового номера индивидуального лицевого счёта гражданина в системе обязательного пенсионного страхования.

4. Мне известно, что в установленных действующим законодательством случаях, обработка моих персональных данных может осуществляться без моего согласия, в том числе и после отзыва согласия на обработку персональных данных.

5. Настоящее согласие действует до окончания трудовых отношений.

6. Я уведомлён, что данное согласие может быть в любое время отозвано на основании моего письменного заявления.

7. Я подтверждаю, что права в области защиты персональных данных мне разъяснены. При предоставлении настоящего согласия я действую свободно, по своей воле и в своем интересе.

Подпись: _____ / _____ (ФИО) _____ /дата

КОНЕЦ ФОРМЫ