Руководителю Государственного

бюджетного учреждения

«Многофункциональный центр

по предоставлению государственных

и муниципальных услуг

Кабардино-Балкарской Республики»  
А.А. Афаунову

**СОГЛАСИЕ  
субъекта персональных данных на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(-ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Государственному бюджетному учреждению «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики», расположенному по адресу: 360000, Кабардино-Балкарская Республика, ул. Хуранова, д. 9, на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества, в случае их изменения);пол;число, месяц, год рождения;место рождения;информация о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные гражданства);вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, код подразделения;адрес места жительства (фактического проживания);адрес и дата регистрации по месту жительства;номер контактного телефона или сведения о других способах связи;реквизиты страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; реквизиты страхового свидетельства государственного пенсионного страхования ребенка-инвалида; идентификационный номер налогоплательщика;реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;семейное положение, состав семьи;сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность, направление подготовки по документу об образовании);сведения об ученой степени, ученом звании (дата присвоения, номера дипломов, аттестатов); информация о владении иностранными языками, степень владения;фотографии; сведения о трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность, общественные работы и т.п.);информация, содержащаяся в трудовых договорах (служебных контрактах), дополнительных соглашениях к ним; информация о наличии или отсутствии судимости;сведения о допуске к государственной тайне, оформленном за период работы, службы, учебы (форма, номер и дата);государственные награды, иные награды и знаки отличия (кем награжден и когда);информация о ежегодных оплачиваемых отпусках, учебных отпусках и отпусках без сохранения денежного содержания;номер расчетного счета;номер банковской карты;сведения о доходах, в т.ч. с предыдущих мест работы; сведения об исполнительном производстве, реквизиты подтверждающего документа;сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации (реквизиты подтверждающего документа);сведения о сдачи крови и ее компонентов и прохождения медицинского осмотра донора;результаты обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также обязательного психиатрического освидетельствования;сведения о присвоении группы по электробезопасности (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса, и другие сведения);сведения о состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного лица;сведения об учете в государственной службе занятости;сведения о наличии инвалидности (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, срок действия, группа инвалидности, причина инвалидности, дата установления инвалидности, индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида и другие сведения);сведения о наличии инвалидности у ребенка (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, срок действия, группа инвалидности, причина инвалидности, дата установления инвалидности и другие сведения);сведения о временной нетрудоспособности;сведения о налоговых вычетах;сведения о медицинских противопоказаниях к вакцинации;сведения о перенесённых заболеваниях;сведения о прохождении иммунизации;сведения о прохождения медицинского исследования на наличие антител;сведения о близких родственниках (отец, мать, братья, сестры и дети), а также муж (жена), в том числе бывшие (степень родства; фамилия, имя, отчество; год, число, месяц и место рождения; место работы наименование и адрес организации, должность; домашний адрес , адрес регистрации, фактического проживания, сведения о предоставленных/ не предоставленных мужу (жене) дополнительных выходных дней для ухода за ребенком-инвалидом);реквизиты водительского удостоверения на право управления транспортным средством;личная подпись;характеристики, идентифицирующие физиологические особенности человека и на основе которых можно установить его личность; сведения о состоянии здоровья.

Целью обработки персональных данных является обеспечение соблюдения трудового законодательства РФ, иных нормативно-правовых актов РФ, локальных нормативных актов ГБУ «МФЦ КБР».

ГБУ «МФЦ КБР» может осуществлять автоматизированную, смешанную, неавтоматизированную обработку моих персональных данных.

Перечень допустимых действий, осуществляемых с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока проведения конкурса на замещение вакантных должностей или зачисления в кадровый резерв Государственного бюджетного учреждения «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики», всего срока пребывания в кадровом резерве ГБУ «МФЦ КБР», всего срока действия заключенного трудового договора с Государственным бюджетным учреждением «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики» до момента отзыва настоящего согласия.

Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае принятия оператором решения о прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения документов, содержащих персональные данные.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |