

СОГЛАСИЕ РАБОТНИКА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

 Ф. И. О. полностью
 паспорт: серия _____ № _____, выдан дата: _____ кем _____

адрес регистрации (по паспорту): _____
 адрес фактического проживания _____
 (далее - Работник), даю согласие на обработку своих персональных данных у Работодателя - Краевое государственное бюджетное научное учреждение культуры «Хабаровский краевой музей имени Н.И. Гродекова» (КГБНУК ХКМ им НИ. Гродекова) (далее - Работодатель),

адрес места нахождения: г. Хабаровск, ул. Шевченко, 11
 ИНН 2721024668, ОГРН 1022700921825

для осуществления взаимоотношений, связанных с заключением трудового договора и трудовыми отношениями между Работником и Работодателем на основании Законодательства Российской Федерации в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью перечисления налогов, передачи сведений в Пенсионный фонд, фонд обязательного медицинского страхования, обслуживания сотрудников в медицинском центре восстановительного лечения и реабилитации, в поликлинике № 3, в медицинском центре «Вивея», обслуживания сотрудников в Сбербанке, учета военнослужащих, участия в городских, краевых, Всероссийских конкурсах, получения поощрений и государственных наград, для подготовки сведений по статистической, бухгалтерской, кадровой отчетности, хранения, обработки документов в архиве музея.

Список персональных данных сотрудников

№ п/п	Персональные данные
1	Фамилия
2	Имя
3	Отчество
4	Год, месяц, дата и место рождения
5	Адрес места регистрации
6	Адрес места фактического проживания
7	Номер телефона стационарный, мобильный
8	Семейное положение
9	Состав семьи
10	Сведения о возрасте детей
11	Гражданство
12	Реквизиты документа, удостоверяющего личность
13	Образование
14	Профессия
15	Место работы
16	Должность
17	Доходы
18	Номер лицевого счета в банке
19	Сведения о заочном обучении
20	Сведения о предыдущей трудовой деятельности
21	Сведения о воинской обязанности

22	Информация о наличии инвалидности (справка МСЭ)
23	Идентификационный номер налогоплательщика
24	Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования
25	Информация о фактах обращения за медицинской помощью (больничный лист)
26	Информация о беременности
27	Информация о постановке на учет в ранние сроки беременности
28	Информация о получении единовр. пособия по случаю рождения ребенка
29	Информация о стаже службы в силовых структурах
30	Информация о донорстве
31	Трудовой договор и приказ о приеме на работу
32	Приказы о поощрениях и взысканиях
33	Приказы об изменении условий трудового договора
34	Карточка унифицированной формы Т-2

- и другая информация, необходимая для поддержания трудовых отношений между Работником и Работодателем в соответствии с законодательством РФ.

Я ознакомлен с Положением о работе с персональными данными, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до отзыва мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)