
(должность и Ф.И.О. руководителя организации)

от _____

(должность и Ф.И.О. работника)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

паспорт _____ выдан _____

место жительства _____

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю
свое согласие работодателю _____

(наименование организации, ОГРН, ИНН, адрес)

на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, следующих персональных данных в документальной и/или электронной форме:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- пол;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес места жительства;
- семейное положение и сведения о членах семьи;
- номер телефона, адрес электронной почты;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения о воинском учете;
- фотография;
- сведения об образовании;
- сведения о владении иностранными языками;
- сведения о месте работы, в том числе о предыдущих;
- размер заработной платы;
- сведения о состоянии здоровья, связанные с возможностью выполнения трудовой функции.

Согласие дается мною для следующих целей:

- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- предоставление сведений кредитной организации для оформления банковской карты и перечисления заработной платы и других выплат;
- предоставление сведений третьим лицам для заключения договора добровольного страхования со мной в качестве застрахованного;
- предоставление сведений работникам _____

(наименование организации)

и третьим лицам, необходимых для выполнения моей трудовой функции.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва мною в письменной форме.

_____ 202__ г.

(подпись работника)