

Согласие на обработку персональных данных работника

Я, _____
Ф.И.О. субъекта персональных данных
паспорт _____ серия _____ № _____ выдан _____
_____ дата выдачи, выдавший орган _____

_____ место регистрации _____

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», **заявляю о согласии на обработку** государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Башкирская академия государственной службы и управления при Главе Республики Башкортостан» (далее – Оператор) (ОГРН 1020202553051, ИНН 0274033939, КПП 027401001, место нахождения: 450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Заки Валиди, 40) **моих персональных данных** с целью:

- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;

Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства Российской Федерации.

Перечень персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- ИНН;
- СНИЛС (№ страхового пенсионного свидетельства);
- пол;
- номер, дата трудового договора;
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- наименование и степень знания иностранного языка;
- образование (среднее (полное) общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное, высшее профессиональное, аспирантура, адъюнктура, докторантура);
- наименование образовательного учреждения;
- наименование, серия, номер, дата выдачи, направление или специальность, код по ОКСО, ОКИН документа об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний;
- профессия (в т.ч. код по ОКПДТР);
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;
- состояние в браке;
- состав семьи, с указанием степени родства, фамилии, имени, отчества, года рождения ближайших родственников;
- данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
- адрес и дата регистрации;
- фактический адрес места жительства;
- телефон (домашний и рабочий);

- сведения об отношении к воинской службе;
- дата приема на работу;
- характер работы;
- вид работы (основной, по совместительству);
- структурное подразделение;
- занимаемая должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации;
- ранее занимаемая должность;
- тарифная ставка (оклад), надбавка, руб.;
- основание трудоустройства;
- личная подпись работника;
- сведения об аттестации (дата, решение, номер и дата документа, основание);
- сведения о профессиональной подготовке (дата начала и окончания переподготовки, специальность (направление, профессия, наименование, номер, дата документа, свидетельствующего о переподготовке, основание переподготовки);
- сведения о наградах, поощрениях, почетных званиях (наименование, номер, дата награды);
- сведения об отпусках (вид, период работы, количество дней, дата начала и окончания, основание);
- сведения о социальных льготах, на которые работник имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер, дата выдачи документа, основание);
- сведения об увольнении (основания, дата, номер и дата приказа);
- объем работы;
- сведения из справки об инвалидности;
- сведения из водительского удостоверения;
- сведения о доходах;
- фотография.

Настоящее согласие дано мной добровольно, в моих интересах и действует с « ____ » _____ 20 ____ г. до окончания трудовых (договорных) отношений, утраты правовых оснований обработки персональных данных, после чего персональные данные уничтожаются.

Оставляю за собой право потребовать прекращения обработки моих персональных данных. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления на адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись) / _____
(И.О. Фамилия)