Приложение 6
к приказу ГБУ РК «ЯЦСССДМ»
от 22.01.2015 № 02 (1) - л

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ РК «ЯЦСССДМ»
_____ Ж.И. Кислица
« 22 » _____ 20 15 г.

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СОТРУДНИКОВ

г. Ялта «___» _____ 20__ г.

Я,_____
_____,
_____серия_____№_____выдан_____
_____,
проживающий (ая) по адресу: _____.
Настоящим даю свое согласие Государственному бюджетному учреждению Республики Крым «Ялтинский центр социальных служб для семьи, детей и молодежи» (ул. Горького М., д. 5, г. Ялта, Республика Крым, 298604) - далее ГБУ РК «ЯЦСССДМ», на обработку и передачу моих персональных данных для обработки с использованием средств автоматизации, с передачей полученной информации по локальной сети учреждения и по сети Интернет, а также без использования таких средств и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах. Согласие дается мною для целей:
- формирования кадровых документов и для выполнения ГБУ РК «ЯЦСССДМ» всех требований трудового законодательства;
- начисления и выплаты заработной платы;
- заключения трудовых и иных договоров;
- обработки сведений по сотрудникам об их профессиональной служебной деятельности;
- обработки моих персональных данных в информационных системах (ИСПДн);
- ведения личных дел, трудовых книжек сотрудников;
- оформления доверенностей;
- оформления документов по воинскому учету в военкоматах в установленном порядке, составление списков призывников для военкоматов;
- использования персональных данных для реализации права сотрудника на участие в деятельности первичной профсоюзной организации учреждения, в том числе при отчислении профсоюзных взносов;
- подготовки документов для прохождения обучения, аттестации, переподготовки, повышения квалификации;
- подготовки документов для прохождения медицинского осмотра;

- передачи в ФСС индивидуальных сведений о начисленных страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и данных о трудовом стаже, кредитные учреждения (банки), военный комиссариат, Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым, Государственное казенное учреждение Республики Крым «Республиканский центр социальных служб для семьи, детей и молодежи», Межрайонная ФНС России № 8 по Республике Крым, отделение ПФ РФ, медицинские учреждения и распространяется на следующую информацию:
- фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения;
- пол;
- адрес проживания, регистрации;
- контактные телефоны;
- семейное, социальное, имущественное положение;
- сведения о детях;
- сведения об образовании (наименования оконченных учебных заведений, факультет, сведения о документах, подтверждающие образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность), информация о дополнительном образовании;
- информация о повышении квалификации (дата начала и окончания обучения, вид повышения квалификации, наименование образовательного учреждения, серия, №, дата выдачи документа об образовании);
- сведения о профессиональной переподготовке (дата начала и окончания обучения, специальность (направление, профессия), серия, номер, дата выдачи документа);
- образование, профессия;
- специальность;
- гражданство;
- паспортные данные (серия, номер паспорта, кем и когда выдан);
- страховой номер индивидуального лицевого счёта;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- трудовой и общий стаж;
- социальные льготы;
- информация о приеме на работу (наименование предприятия, отделения, должность, перемещения по должности, увольнение);
- сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, категория годности к военной службе, информация о снятии с воинского учета);
- диагноз, сведения о доврачебном осмотре;
- данные об опыте работы (сведения о предыдущих местах работы, занимаемых должностях, выполняемых обязанностях, о периоде работы);
- данные о трудовом договоре (№ трудового договора, дата его заключения, дата начала и дата окончания договора, вид работы, срок действия договора, наличие испытательного срока, изменения к трудовому договору);
- сведения об окладе;
- доходы, полученные мной в данной организации;
- сумма дохода;
- сумма вычета;
- номер лицевого счета;
- фотография;

- уровень владения иностранными языками;
- информация об аттестации (дата аттестации, решение комиссии, номер, дата протокола);
- информация о наградах (поощрениях), почетных званиях (наименование награды, номер и дата выдачи документа), размер вознаграждения; данные об отпусках (вид отпуска, период, дата начала и окончания отпуска);
- отметки о явках и неявках на работу по числам месяца, количество неявок, причины неявок;
- количество отработанных часов за месяц, количество выходных и праздничных дней;
- сведения о социальных льготах, на которые сотрудник имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер и дата выдачи документа);
- испытательный срок;
- место назначения, дата начала и окончания, срок и цель командировки;
- сведения о наличии водительских прав (категория, стаж);
- серия и номер трудовой книжки или вкладыша в неё;
- основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения), причина увольнения, дата увольнения, номер и дата приказа;
- сведения о судимости в соответствии с законодательством РФ.

А также согласие дается мною с целью размещения следующих сведений обо мне на официальном сайте учреждения и информационных стендах: ФИО, должность, контактный телефон, фотографию, адрес электронной почты, общий стаж работы, стаж работы по специальности, педагогический стаж, уровень образования, категория, данные о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовки (при наличии), направление подготовки и/или специальность, преподаваемые дисциплины, ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии). а также дополнительную информацию в соответствии с требованиями ст. 65 Трудового кодекса РФ.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства Российской Федерации. Передача моих персональных данных разрешается на срок действия трудового договора. В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением. Срок прекращения обработки персональных данных определяется законодательством об архивном деле с даты передачи карточки персонального учета сотрудника в архив (75 лет).

_____ _____

(фамилия, инициалы) (подпись)

«____»_____20__ г