**Согласие на обработку персональных данных**

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид документа, удостоверяющего личность)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(кем и когда)*

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

согласно статье 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах настоящим даю своё согласие муниципальному казенному учреждению Центр развития образования (МКУ ЦРО), расположенному по адресу: Краснодарский край, г. Анапа, ул. Ивана Голубца, 13, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

1) Фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе прежние фамилии, имена и (или) отчества (при наличии), дата, место и причина изменения в случае их изменения);

2. Число, месяц, год рождения.

3. Место рождения.

4. Сведения о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные гражданства);

5. Сведения об образовании (когда и какие образовательные, научные и иные организации окончил, номера документов об образовании, направление подготовки или специальность по документу об образовании, квалификация);

6. Сведения об ученой степени, ученом звании;

7. Сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;

8. Сведения о владении иностранными языками;

9. Сведения о классном чине гражданской службы Российской Федерации (дипломатическом ранге, классном чине юстиции, воинском или специальном звании, классном чине правоохранительной службы, классном чине гражданской службы субъекта Российской Федерации), квалификационном разряде гражданской службы (квалификационном разряде или классном чине муниципальной службы), кем и когда присвоены;

10. Сведения о наличии или отсутствии судимости;

11. Сведения об оформлении за период работы, службы, учебы, допусках к государственной тайне.

12. Сведения о трудовой деятельности (включая работу по совместительству, предпринимательскую и иную деятельность), военной службе.

13. Сведения о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия.

14. Сведения о семейном положении, составе семьи и близких родственниках ( в том числе бывших).

15. Сведения о близких родственниках (отец, мать, братья, сестры и дети), а также супругах, в том числе бывших, постоянно проживающих за границей и (или) оформляющих документы для выезда на постоянное место жительства в другое государство (фамилия, имя, отчество (при наличии), с какого времени проживают за границей.

16. Сведения о пребывании за границей (когда, где и с какой целью).

17. Отношения к воинской обязанности, сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета.

18. Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания.

19. Номер контактного телефона или сведения о других способах связи.

20. Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его.

21. Реквизиты паспорта гражданина Российской Федерации, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации (серия, номер, когда и кем выдан).

22. Реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования.

23. Идентификационный номер налогоплательщика.

24. Реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования.

25. Реквизиты свидетельств государственной регистрации актов гражданского состояния.

26. Сведения об отсутствии заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу или ее прохождению.

27. Сведения об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведение, составляющих государственную тайну.

28. Личная фотография.

29. Сведения о прохождении гражданской службы (работы), в том числе: дата, основания поступления на гражданскую службу (работу) и назначения на должность гражданской службы, дата, основания назначения, перевода, перемещения на иную должность гражданской службы (работы), наименование замещаемых должностей гражданской службы с указанием структурных подразделений, размера денежного содержания (заработной платы), результатов аттестации на соответствие замещаемой должности гражданской службы, а также сведения о прежнем месте работы;

30. Сведения, содержащиеся в служебном контракте (трудовом договоре), дополнительных соглашениях к служебному контракту (трудовому договору).

31. Сведения о ежегодных оплачиваемых отпусках, учебных отпусках и отпусках без сохранения денежного содержания.

32. Сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера супруги (супруга) и несовершеннолетних детей.

33. Номер расчетного счета (номера расчетных счетов);

34. Номер банковской карты (номера банковских карт);

Даю согласие на хранение моей трудовой книжки.

 Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей:

- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;

- оформление и регулирование трудовых отношений;

- отражение информации в кадровых документах;

- начисление заработной платы;

- исчисление и уплата налоговых платежей, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- представление законодательно установленной отчетности в отношении физических лиц в ИФНС и внебюджетные фонды;

- подача сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее заработной платы;

- предоставление налоговых вычетов;

- обеспечение безопасных условий труда;

- исполнение обязательств, предусмотренных договорам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать какими)

Я ознакомлен(а) с тем, что:

 Обработка персональных данных осуществляется оператором с применением следующих основных способов (но не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в моих интересах Оператор вправе в необходимом объёме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию (копия паспорта, копия трудовой книжки).

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением Оператору письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом Оператору в десятидневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(ФИО)* | *(подпись)* |