

**Согласие работника  
ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (номер) (дата выдачи)  
\_\_\_\_\_ (кем выдан паспорт)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства по паспорту)

в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе **выражаю** ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22а, **в целях** обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, Коллективного договора ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, содействия в моем трудоустройстве, обеспечении и продвижении по работе, обеспечения моей личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы, обеспечения сохранности имущества, а также для формирования внутренних справочных материалов, содержащих персональные данные, и определения общедоступных персональных данных, **согласие на обработку**, предполагающую сбор (непосредственно от работника, от третьих лиц, путем направления запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления, из иных общедоступных информационных ресурсов, из архивов), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение моих **персональных данных**, включающих фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, гражданство, адрес регистрации, адрес места жительства, паспортные данные, сведения о составе семьи, сведения об образовании, о занимаемой должности, данные о предыдущих местах работы, сведения о доходах, идентификационный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, сведения о воинском учете, данные о допуске к сведениям, составляющим государственную тайну, данные заграничного паспорта, сведения о наградах, сведения о судимости, сведения о социальных льготах, которые предоставляются в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также правовыми и локальными нормативными актами ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, фотографию, адрес электронной почты.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь информировать об этом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России в письменной форме и представить копии подтверждающих документов.

Обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, так и без использования таких средств.

В формирующиеся внутренние справочные материалы ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России включаются следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, место работы, занимаемая должность, рабочий телефон, адрес электронной почты, фотография.

К общедоступным персональным данным, необходимым для выполнения работником ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России возложенных должностных обязанностей, относятся фамилия, имя, отчество, место работы, занимаемая должность, рабочий телефон, адрес электронной почты.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока действия трудового договора. Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего Согласия ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и в порядке, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)