

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКОВ**

с. Урмаево «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_.

Настоящим даю свое согласие Муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению детский сад «Лейсан» Комсомольского муниципального округа Чувашской Республики (429153, Чувашская Республика, Комсомольский район, с.Урмаево, ул.Центральная, д.49) далее МАДОУ детский сад «Лейсан» 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 МАДОУ детский сад «Лейсан» всех требований трудового законодательства;
- начисления и выплаты заработной платы;
- заключения трудовых и иных договоров;
- обработки сведений по работникам об их профессиональной служебной деятельности;
- обработки моих персональных данных в информационных системах (ИСПДн);
- ведения личных дел, трудовых книжек работников;
- оформления доверенностей;
- оформления визиток;
- оформления документов по воинскому учету в военкоматах в установленном порядке, составление списков призывников для военкоматов;
- использования персональных данных для реализации права работника на участие в деятельности первичной профсоюзной организации Учреждения, в том числе при отчислении профсоюзных взносов;
- подготовки документов для прохождения обучения, аттестации, переквалификации;
- 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 Чувашской Республики, Министерство образования и науки Чувашской Республики, Администрацию Комсомольского муниципального округа Чувашской Республики, Отдел ЦЗН «Комсомольский», Министерство молодежной политики, спорта и туризма Чувашской Республики, Межрайонную ИФНС № 2 по Чувашской Республике, Отдел образования администрации Комсомольского муниципального округа, медицинские учреждения, централизованную бухгалтерию, органам дознания и следствия, иным уполномоченным органам по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации и распространяется на следующую информацию:
- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес проживания, регистрации;
- семейное, социальное, имущественное положение;
- сведения об образовании (наименования оконченных учебных заведений, факультет, специальность, год окончания), информация о дополнительном образовании, повышении квалификации, аттестации;
- профессия;
- доходы, полученные в Учреждении;
- специальность;
- гражданство;
- паспортные данные;
- СНИЛС;
- ИНН;

- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- пол;
- трудовой и общий стаж;
- сведения о детях (количество, возраст);
- социальные льготы;
- сведения о воинском учете;
- контактные телефоны;
- фотография;
- сумма дохода;
- сумма вычета;
- номер лицевого счета;
- стаж работы;
- прежнее место работы (структурное подразделение), наименование структурного подразделения, наименование должности;
- уровень владения иностранными языками;
- профессиональные навыки;
- информация об аттестации (дата аттестации, решение комиссии, номер, дата протокола);
- 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);
- 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 работник имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер и дата выдачи документа);
- номер, дата трудового договора;
- 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 в отношении педагогического состава.
- данные свидетельств о браке и (или) о расторжении брака, о смене фамилии.

А также согласие дается мною с целью размещения следующих сведений обо мне на официальном сайте Учреждения и информационных стендах: ФИО, должность, рабочий 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 работника в архив (75 лет).

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г