

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о согласии на обработку персональных данных сотрудника ГБПОУ МО «Воскресенский колледж»

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных» даю согласие образовательному учреждению ГБПОУ МО «Воскресенский колледж» на обработку персональных данных в соответствии со статьей 6, пункт 1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

#### Данные сотрудника (субъекта персональных данных):

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_ Кем выдан: \_\_\_\_\_

Адрес по регистрации: \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

#### Данные об операторе персональных данных:

Наименование: Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Московской области «Воскресенский колледж».

Адрес: Московская область, г. Воскресенск, ул. Ленинская, д 1а

#### Цель обработки персональных данных:

- ведение кадрового учета сотрудников, состоящих в трудовых и служебных отношениях с Организацией;

- организация учебного процесса; оказание государственных услуг гражданам; начисление денежного содержания сотрудникам ГБПОУ МО «Воскресенский колледж» и

выплаты страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования;

#### Перечень действий с персональными данными:

Любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

#### Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

Паспортные данные сотрудника (Фамилия, Имя, Отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность), фотография, ИНН, доходы по форме 2-НДФЛ, данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, данные документов об образовании, квалификации или наличии специальных знаний, анкетные данные, (в том числе сведения о семейном положении, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев), документы о возрасте малолетних детей и месте их обучения, документы о состоянии здоровья детей и других родственников (включая справки об инвалидности, о наличии хронических заболеваний), документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о беременности и т.п.), сведения, содержащиеся в приказах о приеме, переводах, увольнении, повышении заработной платы, премировании, поощрениях и взысканиях, документы о прохождении работником аттестации, иные документы, содержащие сведения, необходимые для расчета заработной платы, выплаты компенсаций, реквизиты полиса ОМС, сведения о месте работы, занимаемой должности, сведения о воинском учете.

Срок действия данного согласия устанавливается на период:

Данное согласие действует с момента заключения мною \_\_\_\_\_ с оператором персональных данных и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации

Дата \_ \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
( субъекта персональных данных )