|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Главе администрации

 Старооскольского городского округа

 Сергиенко А.Н.

 **\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление (согласие) на обработку и передачу персональных данных**

**работников администрации Старооскольского городского округа Белгородской области**

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

Ф.И.О.

Зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем выдан, код подразделения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с нормами главы 14 Трудового кодекса Российской Федерации и Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю письменное согласие уполномоченным должностным лицам администрации Старооскольского городского округа, расположенному по адресу: 309514, Россия, Белгородская область, город Старый Оскол, улица Ленина 46/17, 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, предоставление, доступ, размещение в сети «Интернет» на сайте органов местного самоуправления), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, в том числе:

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

 2) число, месяц, год рождения;

 3) место рождения;

 4) информация о гражданстве (в том числе прежние гражданства, иные гражданства);

5) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

 6) адрес и дата регистрации (снятия с регистрационного учета) по месту жительства (месту пребывания);

 7) номер контактного телефона или сведения о других способах связи;

 8) реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионногострахования;

 9) идентификационный номер налогоплательщика;

 10) реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования;

 11) реквизиты свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния;

 12) сведения о семейном положении, составе семьи и сведения о близких родственниках (в том числе бывших мужьях (женах);

 13) сведения о трудовой деятельности;

 14) сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;

15) сведения об образовании (наименование и год окончания образовательной организации, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность по документу об образовании);

 16) сведения об ученой степени;

 17) информация о владении иностранными языками, степень владения;

18) сведения, содержащиеся в медицинском заключении по установленной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2009 года № 984н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения» форме о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также медицинское заключение по установленной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2011 года № 989н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, порядка получения и формы справки об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну» форме об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну;

19) результаты обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также обязательного психиатрического освидетельствования;

 20) фотография;

 21) сведения о прохождении муниципальной службы, в том числе: дата, основания поступления на муниципальную службу и назначения на должность муниципальной службы,дата, основания назначения, перевода, перемещения на иную должность муниципальной службы, наименование замещаемых должностей муниципальной службы с указанием структурных подразделений органа местной администрации, размераденежного содержания, результатов аттестации на соответствие замещаемой должности муниципальной службы, а также сведения о прежнем месте работы;

 22) сведения о приеме на работу, дата, основания приема, дата, основания, перевода, перемещения на иную должность, наименование занимаемой должности с указанием структурных подразделений органа местной администрации, размера денежного содержания, а также сведения о прежнем месте работы;

 23) информация о классном чине муниципальной службы (дипломатическом ранге, воинском или специальном звании, классном чине правоохранительной службы), квалификационном разряде муниципальной службы (квалификационном разряде или классном чине муниципальной службы);

 24) сведения о пребывании за границей;

 25) серия, номер документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

 26) информация о наличии или отсутствии судимости;

 27) информация об оформленных допусках к государственной тайне;

 28) сведения о наградах, знаках отличия, поощрениях;

29) информация о ежегодных оплачиваемых отпусках, учебных отпусках и отпусках без сохранения денежного содержания, отпуске по беременности и родам, отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет;

 30) сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, в том числе моих супруги (супруга) и несовершеннолетних;

 31) сведения о расходах, в том числе моих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей;

32) сведения об адресах сайтов и (или) страниц сайтов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на которых муниципальным служащим, гражданином Российской Федерации, претендующим на замещение должности муниципальной службы, размещались общедоступная информация, а также данные, позволяющие его идентифицировать;

 33) номер расчетного счета;

 34) номер банковской карты;

 35) иные персональные данные в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

 Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с поступлением на муниципальную службу, ее прохождением, приеме на работу и прекращением (трудовых и непосредственно связанных с ними отношений), для реализации полномочий, возложенных на администрацию Старооскольского городского округа.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.

Даю согласие на передачу Работодателем моих персональных данных третьим лицам **-**муниципальному казенному учреждению Старооскольского городского округа «Центр бухгалтерского обслуживания» (ОГРН 1183123010377, ИНН 3128133000), зарегистрированному по адресу: 309514, Россия, Белгородская область, город Старый Оскол, улица Ленина, дом 45, в целях реализации уставных задач по оказанию муниципальных услуг, выполнение работ и (или) исполнение муниципальных функций в целях осуществления бухгалтерского обслуживания.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.

Я ознакомлен (а) с тем, что:

 согласие на обработку, передачу персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока работы в администрации Старооскольского городского округа;

 согласие на обработку, передачу персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

 в случае отзыва согласия на обработку, передачу персональных данных администрация Старооскольского городского округа вправепродолжить обработку, передачу персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

 после увольнения с должности (прекращения трудовых отношений) персональные данные будут храниться в администрации Старооскольского городского округа в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов;

 персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления возложенных законодательством Российской Федерации на администрацию Старооскольского городского округа полномочий и обязанностей.

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­

 подпись Ф.И.О.