

**Приложение №7  
к приказу директора  
ОГБУ «ЦР «Сосновый бор»**

от 27.06.2017 № 709/2-0

Директору ОГБУ «ЦР «Сосновый бор»  
С.И. Пополитовой

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных от работников учреждения**

Настоящим согласием я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

представляю ОГБУ «ЦР «Сосновый бор» (ОГРН 1024840849109, ИНН 4823011125), зарегистрированному по адресу: 398901 г.Липецк, ул. Морская, владение 2а, выражаю свое согласие на обработку без ограничения (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, запись на электронные носители, размещение на сайте ОГБУ «ЦР «Сосновый бор» их хранение, распространение (в том числе передачу), блокирование, уничтожение, переданных мною лично при поступлении в ОГБУ «ЦР «Сосновый бор», также полученных ОГБУ «ЦР «Сосновый бор» с моего письменного согласия от третьей стороны в частности, следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- сведения о знании иностранных языков;
- образование (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация специальность),
- профессия; стаж работы (общий, непрерывный, дающий право на выслугу лет);
- семейное положение;
- состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения);
- паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);

- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- почтовые и электронные адреса;
- номер телефона (домашний, сотовый);
- сведения о воинском учёте;
- сведения о состоянии здоровья, необходимые работодателю для определения пригодности для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации;
- содержание заключенного со мной трудового договора;
- сведения об аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
- сведения о видах и периодах отпуска, временной нетрудоспособности, об использованных отпусках, командировании, рабочем времени и пр.;
- сведения об имеющихся наградах (поощрениях), почетных званиях, наказаниях;
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
- сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);
- и дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые работодателю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на хранение моих персональных данных в течение 75 лет, содержащихся в документах, образующихся в деятельности ОГБУ «ЦР «Сосновый бор», согласно части 1 статьи 17 Закона от 22 октября 2004 г. № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации», а также при осуществлении любых иных действий с моими персональными данными, указанными в трудовом договоре и полученными в течение срока действия трудового договора, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и Закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении ОГБУ «ЦР «Сосновый бор» заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Обязуюсь сообщать ОГБУ «ЦР «Сосновый бор» в трехдневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

---

(Фамилия И.О. работника)

---

(подпись)

---

(дата)