Приложение 1 к приказу гл. врача ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова от «15» сентября 2023г. № 403

**Согласие на обработку персональных данных для соискателей и работников ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова»**

|  |
| --- |
| **Я,** |
|  |
| (Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных) |
| **Проживающий(ая) по адресу:** |
|  |
| (Указывается адрес) |
|  |
|  |
| (Номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)  **в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении персональных данных Оператору –** |
| Государственному бюджетному учреждению Рязанской области «Областная |
| Клиническая психиатрическая больница имени Н.Н. Баженова» |
|  |
| 390035, Рязанская область, г. Рязань, ул. Баженова д. 35 |
| (Адрес Оператора)  **с целью** содействия в поступлении на работу, документирования трудовых и служебных |
| отношений, повышения квалификации и профессиональной переподготовки, карьерного роста, |
| ведения учета результатов исполнения должностных обязанностей, обеспечения соблюдения |
| установленных законодательством условий труда, гарантий и компенсаций, формирования |
| кадрового резерва. |
| (Указывается цель обработки персональных данных)  **своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных:** фамилия, имя, отчество, год месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания, номер телефона, семейное положение, состав семьи, образование, специальность (профессия), место работы, замещаемая должность, сведения о трудовом стаже, сведения о воинском учете, сведения о наличии судимости, сведения о пребывании за границей, сведения о владении иностранными языками, результаты медицинского обследования на предмет годности к осуществлению, служебных обязанностей, государственные и ведомственные награды, почетные звания, ученые степени и звания, заработная плата, полученные по месту работы доходы и удержанные налоги, сборы и страховые взносы, обязательства имущественного характера,  социальное положение (статус), социальные льготы, реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты полиса ОМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), свидетельство о постановке на налоговый учет (ИНН). |
| **Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными***(ненужное зачеркнуть)*: |
| сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. |
| **Даю согласие на передачу, доступ, предоставление персональных данных в структурные подразделения Учреждения.** |
| **Даю согласие на передачу и предоставление персональных данных в**  **любые банки, участвующие в зарплатных проектах ГБУ РО «ОКПБ им. Н.Н. Баженова» (для выпуска сберегательных банковских карт).** |
|  |

|  |
| --- |
| **следующих персональных данных:** Ф.И.О., №,серии паспорта, даты и места рождения, |
|  |
| регистрации места жительства, номера сотового телефона |
| (Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных) |
| **Даю согласие на передачу, доступ, предоставление персональных данных в государственное учреждение-отделение социального фонда России по Рязанской области** |
| 390013, Рязанская область, город Рязань, Московское шоссе, д. 4 |
| Указываются наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению Оператора) |
| **следующих персональных данных:** Ф.И.О., №,серии паспорта, даты и места рождения, |
| регистрации места жительства, страхового номера индивидуального лицевого счета в СФР (СНИЛС); |
| свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН), сведений о заработной плате |
| (Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных) |
| **Даю согласие на передачу, доступ, предоставление персональных данных в Межрайонную инспекцию ФНС России № 3 по Рязанской области (для сдачи отчетности)** |
| 390046, Рязанская область, город. Рязань, ул. Горького, д. 1 |
| Указываются наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению Оператора) |
| **следующих персональных данных:** Ф.И.О., свидетельства о постановке на налоговый учет |
| (ИНН), справки 2 НДФЛ |
| (Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных) |
| **Даю (не даю) (***ненужное зачеркнуть***) согласие Оператору для использования, ознакомления**  **неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставления доступа к персональным данным каким-либо иным способом, и считать общедоступными следующие персональные данные:** фамилию, имя, отчество, место |
| работы, должность, образование, фотографию |
| (Перечень персональных данных, на доступ неограниченного круга лиц к которым дается согласие субъекта персональных данных) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Даю согласие** на смешанный (автоматизированный и неавтоматизированный) способ обработки моих персональных данных. | | | |
| **Срок, в течение которого действует согласие:** в течении срока действия трудового договора, а после прекращения трудового договора – в течение установленного срока хранения документов, подтверждающих мою трудовую деятельность. | | | |
| (Указывается конкретный срок (дата, период, событие), в течение которого действует согласие, с учетом сроков хранения | | | |
| **Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора.** | | | |
| (Способ отзыва согласия) | | | |
|  |  |
| (подпись) | (инициалы, фамилия) |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_