

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г. _____,
(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу: _____ даю
федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Кемеровский
государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОГРН
1024200713514, ИНН 4206007720), зарегистрированному по адресу: 650056, Кемеровская область – Кузбасс, город
Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22 А., (далее – оператор) согласие на обработку своих персональных данных.

Цель обработки персональных данных:

- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;
- оформление и регулирование трудовых отношений;
- отражение информации в кадровых документах;
- начисление заработной платы;
- исчисление и уплата налоговых платежей, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- представление законодательно установленной отчетности в отношении физических лиц в ИФНС и внебюджетные фонды;
- подача сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее заработной платы;
- предоставление налоговых вычетов;
- обеспечение безопасных условий труда;
- исполнение обязательств, предусмотренных договорами _____
(указать какими)
- размещения фотоизображения на официальном сайте ФГБОУ ВО КеМГМУ Минздрава России (kemssti.ru), социальных сетях и информационных стендах в рамках образовательного процесса, внеучебной деятельности, спортивных соревнований, и иных знаковых мероприятий проводимых образовательной организацией;
- видео фиксации территории образовательного учреждения для обеспечения антитеррористической защиты/предотвращение противоправных действий.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- год, месяц, дата и место рождения;
- свидетельство о гражданстве (при необходимости);
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;
- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;
- документы, содержащие медицинские заключения (заключение предварительного(периодического) медицинского осмотра, справка МСЭ, флюорография, углубленное психиатрическое освидетельствование);
- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
- почтовый и электронный адреса;
- номера телефонов;
- фотографии;
- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации, документы о присвоении научной степени или научного звания;
- сведения о семейном положении и составе семьи;
- сведения об имущественном положении, доходах, задолженности;
- сведения о занимаемых ранее должностях и стаже работы, воинской обязанности, воинском учете;
- справка о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо прекращения уголовного преследования;

_____ (указать иные категории ПДн, в случае их обработки)

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных.

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение

СМК-ФБ-02-2025 Согласие на обработку персональных данных сотрудников

3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Мне разъяснено, что отзыв настоящего согласия может затруднить или сделать невозможным возобновление обработки персональных данных и их подтверждение.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле.

_____ / _____ /

«__» _____ 20__ г.