

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

*Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Межрегиональный открытый социальный институт»*

Адрес: 424007, Республика Марий Эл, г.Йошкар-Ола, ул.Прохорова, 28

ИНН: 1215109144

ОРГН: 1061215027092

От:

_____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

_____ (паспорт, серия, номер, кем выдан, когда)

_____ (Адрес)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, (Ф.И.О. сотрудника полностью)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- содействия в трудоустройстве;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- получения образования и продвижения по службе;
- отражения информации в кадровых документах;
- начисления заработной платы;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;
- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;
- предоставления налоговых вычетов
- обеспечения моей безопасности;
- контроля количества и качества выполняемой мной работы;
- обеспечения сохранности имущества работодателя;

даю согласие АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения (число/месяц/год), место рождения, адрес регистрации, адрес места жительства, контактная информация (номер телефона, электронный адрес), гражданство, семейное положение, состав семьи, фотографическое изображение, видеозображение, паспортные данные, идентификационный номер

налогоплательщика, страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица, сведения об образовании (уровень образования, наименование учебного заведения, год окончания, номер диплома, специальность/квалификация по диплому, форма профессионального послевузовского образования и т.д.), сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке, ученая степень и ученое звание, даты присвоения степени/звания, сведения о педагогической нагрузке, сведения о научных и учебно-методических работах, сведения о публикациях в журналах, газетах, сведения о научных, культурных и спортивных достижениях, сведения об аттестации работников, общий трудовой стаж, данные о предыдущих местах работы, информация о приеме, переводе, увольнении, сведения о социальных льготах, сведения о поощрениях и наградах, сведения о временной нетрудоспособности, должность, данные по отпускам, статус военнообязанного, воинское звание, сведения об инвалидности, сведения о несчастных случаях, сведения о наличии судимости, сведения о знании иностранного языка, сведения о командировках, сведения о выплачиваемых алиментах, реквизиты лицевого счета.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 20 ____ г.

С Положением об обработке персональных данных в АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт» и требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 20 ____ г.