

Директору  
ГПОУ «СЦБТ»  
Е.А.Выборных  
от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество),

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации указывается  
с почтовым индексом)

паспорт (серия, №)

\_\_\_\_\_  
выдан (когда, кем)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, -----  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- 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 сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;
- предоставления сведений третьим лицам для оформления полиса ДМС;
- предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения моей безопасности;
- контроля количества и качества выполняемой мной работы;
- обеспечения сохранности имущества работодателя

даю согласие

Государственному профессиональному образовательному учреждению «Сыктывкарский целлюлозно-бумажный техникум», расположенному по адресу: г. Сыктывкар, пр.Бумажников, д.8, на автоматизированную, а также без использования средств

автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

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

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться работодателю для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством;
- отношение к воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;
- СНИЛС;
- ИНН;
- информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в ГПОУ «СЦБТ»;
- сведения о доходах в ГПОУ «СЦБТ»;
- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер.

Также я даю согласие на использование в целях, связанных с профессиональной деятельностью, своего фото(видео)изображения.

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

-----  
(подпись)

-----  
(расшифровка  
подписи)

-----  
(дата)