Приложение № 6

Согласие

на обработку персональных данных.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)\_\_\_

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу

(индекс, город, улица, дом, квартира)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, город, улица, дом, квартира)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г.

№ 152 - ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ФГБУ ДПО Воронежский институт повышения квалификации сотрудников ГПС МЧС России на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, содействия в моём трудоустройстве, обучении и продвижении по работе, обеспечения моей личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой мной работы, обеспечения сохранности имущества ФГБУ ДПО Воронежский институт повышения квалификации сотрудников ГПС МЧС России и распространяется на информацию, составляющую мои персональные данные.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей (кроме их передачи третьим лицам и использования их в коммерческих целях) включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача персональных данных внутри института, передача документов, содержащих персональные данные, на государственное хранение при реорганизации или ликвидации института и передача их третьей стороне, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью сотрудника, а также в случаях предусмотренных действующим законодательством, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (с использованием средств автоматизаций или без их использования) с учетом действующего законодательства.

Мне известно, что в соответствии с ТК РФ передача персональных данных третьим лицам в остальных случаях и использование их в коммерческих целях может осуществляться работодателем только по письменному согласию, даваемому мной в каждом конкретном случае передачи моих персональных данных.

В случае неправомерного использования предоставленных мной персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное Согласие является приложением к трудовому договору и действует в течение срока действия трудового договора.

Настоящее согласие дано мной

«\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(подпись субъекта персональных данных) (инициалы, фамилия)**