|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Главе городского округа Верхний Тагил Кириченко В.Г.От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество) зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», **в целях реализации трудовых отношений** (обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; регулирование трудовых и иных непосредственно связанных с ними отношений, в том числе отношений, связанных с прохождением муниципальной службы; отражение информации в кадровых документах; начисление заработной платы; исчисление и уплата предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование; представление 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; предоставление сведений в кредитную организацию для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы; предоставление налоговых вычетов; обеспечение безопасности работника; контроль количества и качества выполняемой работы; обеспечение сохранности имущества работодателя)

**даю согласие** Администрации городского округа Верхний Тагил, расположенной по адресу: Свердловская область, г. Верхний Тагил, ул. Жуковского, д. 13, 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, передачу (предоставление, направление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- дата и место рождения;

- пол, возраст;

- паспортные данные;

- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- СНИЛС;

- ИНН;

- номер телефона (домашний, мобильный);

- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;

- отношение к воинской обязанности;

- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;

- информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к трудовой деятельности в Администрации городского округа Верхний Тагил;

- сведения о государственных и иных наградах и знаков отличия (кем награжден и когда);

- сведения о классных чинах федеральной государственной гражданской службы и (или) гражданской службы субъекта РФ и (или) муниципальной службы, дипломатический ранг, воинское и (или) специальное звание, классный чин правоохранительной службы (кем и когда присвоены);

- сведения о доходах в Администрации городского округа Верхний Тагил, сведения о доходах, расходах, имуществе и обязательствах имущественного характера, а также о доходах, расходах, имуществе и обязательствах имущественного характера супругов и несовершеннолетних детей;

- семейное положение, сведения о составе семьи, а также сведения о степени родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены) (фамилии, имена, отчества, даты рождения, места рождения, места работы и домашние адреса бывших мужей (жен));

- сведения о близких родственниках (отец, мать, братья, сестры и дети), а также муже (жене), в том числе бывших, постоянно проживающих за границей и (или) оформляющих документы для выезда на постоянное место жительства в другое государство (фамилия, имя, отчество, с какого времени проживают за границей);

- сведения о наличии (отсутствии) заболеваний, в том числе препятствующих поступлению на муниципальную (федеральную государственную гражданскую) службу РФ или ее прохождению, подтвержденного заключением медицинского учреждения;

- сведения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну, подтвержденных заключением медицинского учреждения;

- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер.

- сведения о последнем месте работы, государственной или муниципальной службы.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме (или в течение срока действия трудового договора).

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

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)