**Согласие на обработку персональных данных муниципального служащего (приложение к трудовому договору)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных уполномоченным лицам администрации МР "Ботлихский район" (далее — Оператор), расположенного по адресу: 368971, РД, Ботлихский р-н, с. Ботлих, ул. Центральная 130, в целях:

— осуществления и выполнения администрацией МР "Ботлихский район" функций, полномочий и обязанностей в сфере трудовых и служебных отношений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

— ведения личного дела и Реестра муниципальных служащих;

— формирование кадрового резерва должностей муниципальной службы;

— соблюдения норм и требований по охране труда и обеспечения личной безопасности муниципальных служащих администрации МР «Ботлихский район», сохранности имущества;

— контроля количества и качества выполняемой работы;

— предоставления льгот и компенсации, предусмотренных законодательством РФ;

— обязательного медицинского (ОМС) и добровольного медицинского (ДМС) страхования, обязательного социального и добровольного страхования от несчастных случаев;

— организации обучения (повышения квалификации) муниципальных служащих;

— публикации на сайте, во внутренних справочниках, адресных книгах организации.

Я уведомлён о том, что мои персональные данные будут обрабатываться после окончания действия трудового договора со мной, а также после отзыва согласия на обработку моих персональных данных в целях исполнения обязанностей, предусмотренных ст.17 Федерального закона от 22.10.2004 № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации».

Я даю согласие на обработку следующих категорий моих персональных данных:

— фамилия, имя, отчество;

— вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность;

— дата выдачи документа, удостоверяющего личность, и информация о выдавшем его органе;

— адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);

— сведения о государственной регистрации актов гражданского состояния (рождение, заключение брака и т.д.);

— должность;

— профессия;

— фотография;

— табельный номер;

— число, месяц, год и место рождения;

— информация о гражданстве;

— национальная принадлежность;

— номер контактного телефона или сведения о других способах связи;

— семейное положение, состав семьи и сведения о близких родственниках;

— сведения об образовании;

— сведения о выполняемой работе с начала трудовой деятельности;

— сведения об отсутствии у гражданина заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу или ее прохождению;

— сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера муниципального служащего;

— сведения о государственных наградах, иных наградах, знаках отличия и поощрениях;

— сведения о пребывании за границей;

— информация о классном чине (в том числе дипломатическом ранге, воинском или специальном звании, классном чине правоохранительной службы, классном чине государственной гражданской службы субъекта Российской Федерации), квалификационном разряде государственной гражданской службы (квалификационном разряде или классном чине муниципальной службы);

— информация об осуждении к наказанию, исключающему возможность исполнения должностных обязанностей по должности муниципальной службы, по приговору суда, вступившему в законную силу, а также наличии не снятой или не погашенной в установленном федеральным законом порядке судимости;

— информация об оформленных допусках к государственной тайне;

— отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу);

— данные о социальных льготах;

— идентификационный номер налогоплательщика;

— номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;

— учёная степень, звание;

— научно-педагогический стаж;

— налоговые вычеты;

— льготные выплаты;

— страховые взносы на ОПС и ОМС;

— выход на пенсию;

— данные лицевых счетов в банках (реквизиты расчетного счета, банковской карты);

— сведения о заработке от других страхователей для расчета пособий;

— иные персональные данные, необходимые для достижения целей их обработки.

Я даю согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных и совершение следующих действий с ними: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение.

Я даю согласие на передачу и (или) поручение обработки моих персональных данных:

— Государственным органам (ПФР, ФНС, ФСС и др.);

— МБУ «Централизованная бухгалтерия» МР «Ботлихский район» (для ведения бухгалтерского учета);

— Коммерческой организации (банку) (в рамках зарплатного проекта);

— Страховой компании (в рамках программы ДМС);

— Компании пассажирских грузоперевозок и гостиницы (в рамках организации командировок).

Я ознакомлен(а) с тем, что:

— согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока осуществления и выполнения администрацией МР "Ботлихский район" функций, полномочий и обязанностей в сфере трудовых и служебных отношений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

— персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться администрацией МР "Ботлихский район" только в целях осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей в сфере трудовых и служебных отношений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право в любой момент отозвать настоящее согласие путём личного обращения в произвольной форме к Оператору по адресу: 368971, РД, Ботлихский р-н, с. Ботлих, ул. Центральная 130 или путём направления письменного запроса Оператору по тому же адресу.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)