**С О Г Л А С И Е**

**на обработку персональных данных**

в т.ч.сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), извлечение, обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление и др.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Фамилия, Имя, Отчество - полностью)*

Паспорт гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

когда выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированный(ая): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес постоянной регистрации по паспорту)*

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

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 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;

- исполнения трудового договора;

- отражения информации в кадровых документах;

- начисления заработной платы;

- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством Российской Федерации налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;

- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц (работников), в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд Российской Федерации, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС России;

- предоставления налоговых вычетов;

- ведения финансово-хозяйственной деятельности организации;

- обеспечения моей безопасности;

- обеспечения сохранности имущества работодателя;

- организации дистанционного обучения студентов

**даю согласие** федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Государственный институт русского языка им. А.С. Пушкина» (далее Институт или ФГБОУ ВО «Гос. ИРЯ им. А.С. Пушкина») юридический и фактический адрес: г. Москва, ул. Академика Волгина, дом 6, 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 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (распространение, предоставление, доступ), извлечение, обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

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

- фамилия, имя, отчество;

- год, дата и место рождения;

- пол, возраст;

- адрес и дата регистрации по месту постоянной регистрации;

- адрес места жительства;

- паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Фамилия, Имя, Отчество - полностью)*

- информация об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность, квалификация);

- информация о трудовом стаже (стаж работы, место работы, должность, период работы, причины увольнения, доходы с предыдущих мест работы);

- телефонный номер (мобильный, домашний, рабочий);

- корпоративная и личная электронные почты;

- семейное положение, состав семьи, данные о членах семьи, характер взаимоотношений в семье;

- наличие детей и их возраст;

- информация о знании иностранных языков;

- сведения о заработной плате;

- сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, категория годности к военной службе, информация о снятии с воинского учета, состав, ВУС, наименование военного комиссариата);

- гражданство;

- номер страхового свидетельства;

- ИНН;

- данные о повышении квалификации;

- данные о наградах, медалях, поощрениях, почетных званиях;

- сведения о социальных льготах;

- анкетные и биографические данные;

- информация и содержание документов о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в ФГБОУ ВО «Гос. ИРЯ им. А.С. Пушкина»;

- фотография, видеозапись;

- иные мои персональные данные, необходимые для осуществления трудовой деятельности.

**Даю согласие** на обработку и передачу указанных персональных данных следующим операторам для целей, отражённых в данном согласии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - Фамилия, имя, отчество; год, дата и место рождения; пол, возраст; адрес по прописке и дата регистрации по месту прописки; адрес места жительства; паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); информация об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность, квалификация); информация о трудовом стаже (стаж работы, место работы, должность, период работы, причины увольнения, доходы с предыдущих мест работы); телефонный номер (мобильный, домашний, рабочий); семейное положение, состав семьи, данные о членах семьи, характер взаимоотношений в семье; наличие детей и их возраст; информация о знании иностранных языков; сведения о заработной плате; сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, категория годности к военной службе, информация о снятии с воинского учета, состав, ВУС, наименование военного комиссариата); гражданство; номер страхового свидетельства; ИНН; данные о повышении квалификации; сведения о социальных льготах; сведения о трудовой деятельности, предоставляю в ФГБОУ ВО «Гос. ИРЯ им. А.С. Пушкина», для ведения кадрового и бухгалтерского учета и отражения данной информации в кадровых и бухгалтерских документах (в том числе, в личной карточке Т-2), внесения данных в информационные системы, предоставления льгот и гарантий, установленных действующими нормами законодательства и локальными актами Института, расчета страхового стажа на оплату листов нетрудоспособности, расчета листов нетрудоспособности, предоставления налоговых вычетов, сдачи отчетности в государственные органы (ИФНС, ФСС, ПФР, военкоматы и др.), отправки официальных сообщений (корреспонденции от работодателя), хранения документов с моими персональными данные в течение срока, установленного действующим законодательством Российской Федерации, осуществления любых иных действий с моими персональными данными, вытекающих из трудовых отношений и из трудового договора и полученными в течение срока действия трудового договора, в соответствии с требованиями действующего  законодательства Российской Федерации и Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (расшифровка подписи)*  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Фамилия, Имя, Отчество - полностью)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (расшифровка подписи)* | | |
| **Даю согласие** на осуществление видеозаписи на территории (в том числе, кабинетах, коридорах, учебных и производственных помещениях) работодателя с целью контроля соблюдения трудовой дисциплины, обеспечения моей личной безопасности, обеспечения сохранности моего имущества и имущества работодателя.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (расшифровка подписи)* | | |
| **Даю согласие** на осуществление видеозаписи лекций, онлайн курсов и размещении видеозаписи на сайте ФГБОУ ВО «Гос. ИРЯ им. А.С. Пушкина» и других информационных ресурсах, с предоставлением доступа обучающимся с целью дистанционного обучения.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (расшифровка подписи)* | | |
|  |  |  |
| В других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (расшифровка подписи)* | | |

Настоящее **согласие действует** со дня его подписания и **бессрочно**.

Работник вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом Работодателя (на основании заявления в письменной форме).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*