

Директору Муниципального бюджетного учреждения
«Централизованная бухгалтерия муниципальных учреждений»
г.о. Электросталь Московской области М.Ю. Демашиной
адрес: г. Электросталь, ул. Мира, д. 19А
ОГРН 1155053002378, ИНН 5053041987
от

паспорт серии _____ № _____,
дата выдачи _____, кем выдан

код подразделения _____
зарегистрированному по адресу: _____

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я, _____, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», представляю согласие - Директору Муниципального бюджетного учреждения «Централизованная бухгалтерия муниципальных учреждений» Демашиной М.Ю. (ОГРН 1155053002378, ИНН 5053041987), зарегистрированному по адресу: г. Электросталь, ул. Мира, д. 19А, свои персональные данные в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- содействия в трудоустройстве, получении образования и продвижении по службе;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- обеспечения личной безопасности;
- контроля количества и качества выполняемой работы;
- обеспечения сохранности имущества работодателя;
- 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;
- предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на осуществление директором МБУ «ЦБ» - Демашиной М.Ю., автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

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

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- почтовые и электронные адреса;
- 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 налоговым законодательством;
- сведения о воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в МУРМ «Молодежный центр».

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до дня отзыва согласия в письменной форме.

_____ / _____ / 2023 г.

Подпись

Расшифровка