



**ГЛАВА МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
«АХВАХСКИЙ РАЙОН» РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13.10.2020г.

№126

с. Карата

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ СОГЛАСИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО
СЛУЖАЩЕГО НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Руководствуясь Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", Федеральным законом от 02.03.2007 N 25-ФЗ "О муниципальной службе в Российской Федерации", Трудовым кодексом Российской Федерации, Уставом МР «Ахвахский район»

постановляю:

1. Утвердить форму согласия муниципального служащего на обработку персональных данных согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Разместить на официальном сайте администрации МР «Ахвахский район» информационной сети "Интернет".

**И.о. главы
муниципального района
«Ахвахский район»**



Г. М. Чанакаев



Приложение
Утверждено
постановлением И.о. главы
МР «Ахвахский район»
№126 от 13.10.2020г.

СОГЛАСИЕ

муниципального служащего на обработку персональных данных

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серии _____

№ _____

, выдан _____

_____ дата выдачи

«__» _____

г.

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам администрации МР «Ахвахский район», расположенной по адресу: 368990, Республика Дагестан, Ахвахский район сел. Карата ул. Бокохинская 11а (далее – Оператор), на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором следующих персональных данных:

ФИО; пол; дата, место рождения; гражданство; адрес регистрации, проживания; данные документа, удостоверяющего личность; ИНН; СНИЛС; реквизиты полиса обязательного медицинского страхования; номера контактных телефонов; семейное положение; сведения об образовании; сведения о профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировке, аттестации и сдаче квалификационного экзамена; сведения о трудовой деятельности; сведения о стаже; сведения о замещаемой должности; сведения о классовых чинах; сведения о наличии (отсутствии) судимости; сведения о состоянии здоровья и его соответствии выполняемой работе; сведения об отпусках и командировках; сведения о награждении (поощрении); сведения о взысканиях; сведения о доходах, имуществе и обязательствах имущественного характера; сведения о социальных льготах; информация о доходах, выплатах и удержаниях; номер счета; фотография, и иные данные в целях исполнения трудового договора между мной и Оператором.

Оператор вправе осуществлять передачу сведений третьим лицам в соответствии с законодательством и нормативными правовыми актами.

В соответствии с требованиями ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Оператору на поручение обработки (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, номер лицевого счета, сумма к зачислению и иные данные, необходимые следующему юридическому лицу:

ПАО Сбербанк России Юридический адрес. Россия, Москва, 117997, ул. Вавилова, д. 19 (ДО №8590 367000, РД, г. Махачкала, ул. Пушкина д. 37)

в целях начисления заработной платы с использованием бумажных, цифровых носителей или по каналам связи, с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

В целях информирования посетителей даю согласие следующие персональные данные:

считать общедоступными.

Срок действия Согласия – с даты подписания Согласия, в течение ____ лет. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес администрации МР «Ахвахский район»

Я предупрежден (а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч. 1 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных».

(дата)

(подпись)

расшифровка подписи