

УТВЕРЖДЕНО  
приказом министерства  
сельского хозяйства, торговли,  
пищевой и перерабатывающей  
промышленности Хабаровского края  
от 23.12 2020 г. № 295

**Типовая форма  
согласия на обработку персональных данных  
с целью реализации права на труд, права на пенсионное обеспечение и  
медицинское страхование сотрудников**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированный \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:  
\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ г. (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (наименование органа выдавшего документ)  
в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-  
ФЗ "О персональных данных" своей волей и в своем интересе с целью

(реализации права на труд, права избирать и быть избранным в органы местного самоуправления, права на пенсионное обеспечение и

медицинское страхование сотрудников)

даю согласие оператору – министерству сельского хозяйства, торговли, пищевой и перерабатывающей промышленности Хабаровского края на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. А именно:

- 1) анкетные и биографические данные гражданина, включая адрес регистрации и фактического проживания;
- 2) паспортные данные или данные иного документа удостоверяющего личность и гражданство, включая серию, номер, дату выдачи, наименование органа, выдавшего документ;
- 3) сведения об образовании, квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки;
- 4) сведения о трудовой деятельности, опыте работы, занимаемой должности, трудовом стаже, повышения квалификации и переподготовки;
- 5) сведения о составе семьи и наличии иждивенцев, сведения о месте работы или учёбы членов семьи;

- 6) сведения о состоянии здоровья и наличии заболеваний (когда это необходимо в случаях, установленных законом);
- 7) сведения об отношении к воинской обязанности;
- 8) сведения о доходах и обязательствах имущественного характера, в том числе членов семьи;
- 9) сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
- 10) сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- 11) сведения о социальных льготах и о социальном статусе.

Если мои персональные данные можно получить только у третьей стороны, то я должен быть уведомлен об этом заранее с указанием целей, предполагаемых источников и способов получения персональных данных, также должно быть получено на это согласие.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных; мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока до достижения цели обработки персональных данных или его отзыва в письменной форме.

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_