

УТВЕРЖДЕНА
приказом ГБУ СО КК
«Ейский КЦСОН»
от 30.12.2011 № 102

ФОРМА СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных работников ГБУ СО КК «Ейский
КЦСОН»

Я, _____
зарегистрированный (ая) по адресу: _____,
паспорт _____ выдан _____, в
соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О пер-
сональных данных» даю согласие ГБУ СО КК «Ейский КЦСОН», находяще-
муся по адресу 353680 г. Ейск ул. Коммунаров, д. 4, ИНН 2331009400, ОГРН
1022303858158 на получение, обработку и передачу любым законодательно раз-
решенным способом моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество;

фамилии указанной в дипломе об образовании в том числе: наименование
документа об образовании; номер и серия бланка документа об образовании; ре-
гистрационный номер и дата выдачи документа об образовании; сведения, под-
тверждающие факт утраты документа об образовании (для документа, по кото-
рому подтвержден факт утраты); сведения, подтверждающие факт обмена и уни-
чтожения документа (для документа, по которому подтвержден факт обмена и
уничтожения); статус документа об образовании (дубликат, оригинал);
дата рождения;

паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, сведения о регистра-
ции места жительства; о семейном положении и детях);

гражданство (код страны по ОКСМ);

СНИЛС;

ИНН;

пол;

должность;

место работы, занимаемая должность;

сведения об отсутствии или наличии судимости (на бумажном носителе
либо в электронном виде);

сведения о состоянии здоровья и наличии профилактических прививок;

сведения о семейном положении (состояние в браке, сведения о составе
семьи, которые могут понадобиться работодателю для предоставления льгот,
предусмотренных трудовым и налоговым законодательством);

сведения о повышении квалификации и переподготовке (серия, номер, дата выдачи документа о повышении квалификации или о переподготовке, наименование и местоположение образовательного учреждения, дата начала и завершения обучения, квалификация и специальность по окончании образовательного учреждения и другие сведения);

контактная информация (телефон, e-mail и т.п.).

Я даю согласие на использование своих персональных данных с целью: обеспечения соблюдения требований законодательства РФ; оформления и регулирования трудовых отношений, отражения информации в кадровых документах, начисления заработной платы, исчисления и уплаты налоговых платежей, предусмотренных законодательством РФ, представления законодательно установленной отчетности по физическим лицам в ИФНС и внебюджетные фонды, подачи сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее заработной платы, предоставления налоговых вычетов, обеспечения безопасных условий труда, обеспечения сохранности имущества, принадлежащего работодателю, контроля требований к количеству и качеству выполняемой мной работы.

Настоящие согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я ознакомлен (а), что обработка персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации и без ее использования.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших известных мне фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 30.12.2020 г. № 519-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ___ » _____ 202__ г.

_____ /
подпись

_____ /
ФИО

УТВЕРЖДЕНА
приказом ГБУ СО КК
«Ейский КЦСОН»
от 30.12.2021 № 402

ФОРМА СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных
получателя услуг

Я, _____

Паспорт: _____

Зарегистрирован по адресу: _____

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) действующий(ая) от имени субъекта персональных данных на основании

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе государственному бюджетному учреждению социального обслуживания краснодарского края «Ейский комплексный центр социального обслуживания населения» - далее «Оператор» (353680 г. Ейск ул. Коммунаров, д. 4, ИНН 2331009400, ОГРН 1022303858158)

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законодательства Российской Федерации; организация социального обслуживания в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», в том числе предоставление социальных услуг, составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг, расчет среднедушевого дохода, содействие в предоставлении медицинской, психологической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), ведение регистра получателей социальных услуг; использование персональных данных при информационном обмене с министерством труда и социальной защиты населения Краснодарского края и иными организациями, участвующими в предоставлении социальных услуг, при условии соблюдения конфиденциальности данных с целью реализации моих прав на получение социального обслуживания.

Иные цели: _____

(указать иные цели (при наличии))

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта (получателя социальных услуг) персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; гражданство; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номер телефона; реквизиты основного документа, удостоверяющего личность; страховой номер индивидуального лицевого счета; сведения о состоянии здоровья; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения о социальных льготах и о социальном статусе; место работы, учебы; сведения о занимаемых ранее должностях; сведения об имущественном положении, доходах, а также иные сведения, необходимые для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг; жилищно-бытовые условия проживания; сведения о семейном положении и составе семьи, о наличии иждивенцев; сведения о месте работы, учёбы членов семьи; сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации; реквизиты документа, дающего право на меры социальной поддержки; фотографии,

(указать иные категории персональных данных в случае их обработки)

(согласен/ не согласен)

(подпись)

Даю свое согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Даю(не даю) (*ненужное зачеркнуть*) согласие Оператору для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставление доступа к персональным данным каким-либо иным способом и считать общедоступными следующие персональные данные: фамилию, имя, отчество, возраст, фото- видео- сюжет с моим участием во время оказания мне социальных услуг, для размещения на официальном сайте учреждения eusk-kcson.ru, szn.krasnodar.ru), СМИ, с целью формирования имиджа ГБУ СО КК «Ейский КЦСОН»

(перечень персональных данных, на доступ неограниченного круга лиц к которым дается согласие субъекта персональных данных)

Оператор вправе осуществлять смешанный (автоматизированный и неавтоматизированный) способ обработки моих персональных данных посредством внесения в электронную базу данных, включения в отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов)

Настоящее согласие на обработку персональных данных вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи Оператору соответствующего заявления в письменной форме.

Прием и передача моих персональных данных (персональных данных получателя социальных услуг) и ее дальнейшая обработка должна осуществляться в соответствии с требованиями законодательства о защите персональных данных. Моя информация персонального характера должна храниться и обрабатываться с соблюдением требований российского законодательства о защите персональных данных.

При хранении материальных носителей должны соблюдаться условия, обеспечивающие сохранность персональных данных и исключаящие несанкционированный к ним доступ.

« » 202_г

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 13

УТВЕРЖДЕНА
приказом ГБУ СО КК
«Ейский КЦСОН»
от 30.12.2021 № 402

ФОРМА РАЗЪЯСНЕНИЯ
субъекту персональных данных юридических последствий отказа
предоставить свои персональные данные

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» уведомляем Вас, что обязанность предоставления Вами персональных данных установлена ст. 86 Трудового кодекса Российской Федерации.

В случае отказа предоставить свои персональные данные, ГБУ СО КК «Ейский КЦСОН» не сможет, на предусмотренных законом основаниях, осуществлять обработку Ваших персональных данных, что приведет у следующим для Вас юридическим последствиям: с Вами будет расторгнут трудовой договор / Ваши документы будут возвращены без рассмотрения.

Директор



О.А. Басович

УТВЕРЖДЕНА
приказом ГБУ СО КК
«Ейский КЦСОН»
от 30.12.2021 № 402

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
на отзыв согласия на обработку персональных данных

Во исполнение положений Федерального закона от 27 июля 2006 года
№152-ФЗ «О персональных данных»

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

(серия, номер паспорта, кем выдан)

(место регистрации)

отзываю у ГБУ СО «Ейский КЦСОН» свое согласие на обработку
персональных данных. Прошу прекратить обработку персональных
данных не позднее трех рабочих дней с даты поступления настоящего Отзыва,
а также уничтожить всю персональную информацию, касающуюся меня лично.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
подпись ФИО