

Приложение  
к распоряжению главы муниципального образования  
МО «Агалатовское сельское поселение»  
от 11 октября 2022 №

Приложение №8

УТВЕРЖДЕНО  
распоряжением главы муниципального  
образования МО «Агалатовское сельское  
поселение»

от 31 августа 2021 №15 (с изменениями от 11  
октября 2022 № 28)

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(Номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие Совету депутатов муниципального образования «Агалатовское сельское поселение» Всеволожского муниципального района Ленинградской области на обработку следующих персональных данных:

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие (**ненужное зачеркнуть**):

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- адрес электронной почты;
- 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 и налоговым законодательством;
- реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации в валюте Российской Федерации;
- отношение к воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;
- СНИЛС;
- ИНН;
- информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности;
- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер;

- биометрические: цветное фотографическое изображение лица;
  - сведения о прохождении медицинского обследования (флюорографическое обследование, заключение психо-неврологического обследования, сведения об обязательной вакцинации (прививках), иные медицинские обследования, предоставленные работодателю);
  - сведения о доходах, расходах и об обязательствах имущественного характера своих и своих супруга(и) и несовершеннолетних детей;
  - и иные персональные данные, представленные мною (указать)
- 

с целью (**ненужное зачеркнуть**):

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- отражения информации в кадровых документах;
- начисления заработной платы;
- 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, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;
- предоставления сведений в кредитную организацию для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;
- предоставления сведений третьим лицам для оформления полиса ДМС;
- предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения моей безопасности;
- контроля количества и качества выполняемой мной работы;
- обеспечения сохранности имущества работодателя;
- другое (указать) \_\_\_\_\_.

Даю своё согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Срок, в течение которого действует согласие: \_\_\_\_\_  
(Указывается срок действия согласия)

В случае неправомерных действий или бездействия оператора настоящее согласие может быть отозвано мной заявлением в письменном виде.

Дата: \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)