

Начальнику
Государственного бюджетного учреждения
Ленинградской области
«Станция по борьбе с болезнями животных Тихвинского и
Бокситогорского районов» (ГБУ ЛО «СББЖ Тихвинского и
Бокситогорского районов»
Елене Владимировне Катковой
адрес местонахождения: 187553 Ленинградская область,
г.Тихвин, ул.Николо-Беседная,3
ОГРН: 1044701852788 ИНН: 4715014506
ОКВЭД: 75.00.1, ОКПО: 75093054
ОКОГУ: 23140 ОКОПФ: 20903 ОКФС: 13

от _____
паспорт серии _____ № _____ выдан «____» _____ г.

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

адрес электронной почты: _____
номер телефона: _____

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, _____, в соответствии со статьей
9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
представляю работодателю – ГБУ ЛО «СББЖ Тихвинского и Бокситогорского
районов» (ОГРН 1044701852788, ИНН 4715014506), зарегистрированному по
адресу: 187553 Ленинградская область, г.Тихвин, ул.Николо-Беседная,3, 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, выплат на обязательное социальное и пенсионное страхование;
- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
- предоставления налоговых вычетов;
- подача сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее заработной платы;

Я выражаю свое согласие на осуществление работодателем – ГБУ ЛО «СББЖ
Тихвинского и Бокситогорского районов» 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;
- сведения о судимости;
- сведения о состоянии здоровья;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в ГБУ ЛО «СББЖ Тихвинского и Бокситогорского районов»;
- в целях перечисления мне заработной платы (других денежных средств) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на предоставление персональных данных в _____ (указать банк);
- биометрические персональные данные (цифровое фотографическое изображение лица).

Сведения об информационных ресурсах Оператора (ГБУ ЛО «СББЖ Тихвинского и Бокситогорского районов»), посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор (ГБУ ЛО «СББЖ Тихвинского и Бокситогорского районов») обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

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

(дата)

(подпись)

(ФИО)