приложение №1

к Политике обработки персональных данных ОАО «ВНМД»,

приказом № 142 от 21.03.2024г. (Новая редакция,

приказ № 500 от 15. 10. 2024г.)

**ГЕНЕРАЛЬНОМУ ДИРЕКТОРУ ОАО «ВНМД»**

**НИСАНОВУ Г. Б.**

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фио)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_(серия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер)

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   
 дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код подразделения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 зарегистрирован по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии

                              (Ф.И.О. сотрудника полностью)

со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных",

**в целях**:

— обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов устанавливающих трудовые правоотношения;

— содействия в трудоустройстве;

— заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;

— получения образования и продвижения по службе;

— отражения информации в кадровых документах;

— начисления и выплаты заработной платы и иных выплат;

— начисления 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 Социальный фонд России, сведений налога на доходы физических лиц в ФНС России;

— предоставления налоговых вычетов;

— обеспечения учета военнообязанных;

— обеспечения промышленной безопасности, безопасности условий труда при осуществлении трудовой деятельности в Обществе;

— контроля количества и качества выполняемой мной работы;

— обеспечения сохранности имущества работодателя и личного имущества;

— оказание социальной помощи (материальной) помощи на основании Федерального законодательства Российской Федерации и локальных нормативных актов Общества;

**Даю свое 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, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных.

**Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие**:

— фамилия, имя, отчество;

— пол, возраст;

— дата и место рождения;

— паспортные данные, фотография;

— адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

— номер телефона (домашний, мобильный);

— данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;

— сведения: о семейном положении, о составе семьи, о браке, о рождении ребенка; справка от родителей у которых есть ребенок-инвалид и иные документы, которые могут понадобиться работодателю для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством, локальными актами работодателя;

— сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах и налоговых удержаниях с предыдущего места работы;

— страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

— информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности;

— индивидуальный номер налогоплательщика;

— отношение к воинской обязанности;

— сведения о разрешительной документации на работу и проживание на территории РФ, добровольном и обязательном медицинском страховании;

— справку о характере и условиях труда по основному месту работы, если работа связана с вредными или опасными условиями;

— сведения о документах, которые подтверждают право управления транспортными средствами;

— сведения об инвалидности из справки медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида (при наличии установленной группы инвалидности);

— медицинское заключение о прохождении медицинского осмотра, которое относится к вопросу о возможности выполнения мной работы;

— информацию о (наличии/отсутствии) судимости;

— информацию о наличии либо отсутствии наказания за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, либо новых потенциально опасных психоактивных веществ без назначения врача;

— сведения о доходах, имуществе и обязательствах имущественного характера (своих, супруги (супруга), несовершеннолетних детей), об удержании алиментов (при наличии);

— иные персональные данные, предоставляемые работниками в соответствии с требованиями трудового законодательства.

 Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения целей обработки и может быть мной отозвано в любой день на основании письменного заявления в произвольной форме.

Подтверждаю, что я ознакомлен(-а) с «Политикой ОАО «ВНМД» в отношении обработки и защиты персональных данных», «Положением о работе с персональными данными» и «Положением о видеонаблюдении».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

         (дата)                           (подпись)                 (расшифровка подписи - Ф.И.О.)