

СОГЛАСИЕ
работника на обработку персональных данных

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

я, _____
Ф.И.О. сотрудника

паспорт _____ выдан _____
серия, номер кем и когда выдан

« _____ » _____ Г.
проживающий: адрес по регистрации – _____

фактический адрес проживания - _____

даю согласие на обработку своих персональных данных ООО «Стоматологическая клиника «РеСто» с целью:

- исполнения трудового договора, одной стороной которого я являюсь как субъект персональных данных
- содействия работнику в обучении, повышении квалификации и должностном росте;
- обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья работника;
- учета результатов исполнения работником должностных обязанностей;
- статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных;
- ведения финансово-хозяйственной деятельности клиники;
- формирования и ведения делопроизводства и документооборота, в том числе и в электронном виде.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Способ обработки персональных данных: ручной, автоматизированный.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

Сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность
Сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы)
Данные военного билета (для военнообязанных)
Сведения для расчета заработной платы сотрудника
Данные налогоплательщика
Сведения об образовании, стаже, аттестации и повышении квалификации
Данные о наградах и достижениях
Сведения о категории работника: совместитель, молодой специалист, пенсионер
Данные о семейном положении и членах семьи
Контактная информация
Иные сведения, специально предоставляемые для формирования личного дела

Субъект дает согласие на включение своих персональных данных в общедоступные источники персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 8 ФЗ №152 от 27.07.2006 г.) в рамках функционирования информационных систем обеспечения и финансово-экономической деятельности клиники.

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования клиники.

Оператор вправе:

- размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц;
- размещать мои фотографии, фамилию, имя, отчество на официальном сайте клиники;
- производить видеосъемку на рабочем месте с целью обеспечения безопасности работников и пациентов Общества.

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных данных представлено с учётом п.2 ст.6 и п.2 ст. 9 **Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»**, в соответствии с которыми обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона либо для исполнения договора, стороной в котором я являюсь, может осуществляться Оператором без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20____ г. и действует до момента прекращения трудовых отношений либо до дня его отзыва в письменной форме.

Порядок отзыва согласия: согласие может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

Подпись: _____ / _____ /