Приложение № 2
к Политике оператора в
отношении обработки
персональных данных

**Согласие**
**на обработку персональных данных**

**Я** _____
*(фамилия)* *(имя)* *(отчество)*

_____
*(паспорт или другой документ, удостоверяющий личность)* *(серия и номер документа, удостоверяющего личность)*

_____
*(дата выдачи)* *(кем и когда выдан)*

**Адрес регистрации:** _____

**Адрес проживания:** _____

**принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе:**

– фамилия, имя, отчество, сведения об основном документе, удостоверяющем личность, пол, дата и место рождения, адрес регистрации, номера домашнего и сотового телефонов, электронной почты, страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда (СНИЛС), индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН), сведения о семейном, социальном положении, образовании, другие сведения, которые могут быть получены от меня и третьих лиц, необходимые для обработки персональных данных руководителями ТФОМС Курской области, сотрудниками отдела кадров и АХО, бухгалтерии и экономического отдела в документальной/электронной/устной форме в целях исполнения трудовых отношений Работодателя и Работника в соответствии с требованиями, определяемыми ст. 86-89 Трудового кодекса РФ и в целях обеспечения соблюдения иных законов и нормативно-правовых актов РФ.

*(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)*

**и даю согласие оператору** ТФОМС Курской области, расположенному по адресу: г. Курск ул. Ломакина, 17 «а» в лице сотрудников, давших обязательство о неразглашении персональных данных и допущенных к обработке персональных данных для выполнения своих должностных обязанностей **на их обработку включающую:**

– сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных

*(перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие)*

**на срок:** срок определяется законодательством РФ в области обработки персональных данных и архивного дела

*(срок, в течение которого действует согласие)*

смешанный способ (обработка в информационных системах персональных данных и на бумажных носителях)

*(способы обработки персональных данных)*

**Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.**

**Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления об отзыве согласия.**

« » 20 г.

*(личная подпись)* *(инициалы, фамилия)*

**Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность**

« » 20 г.

*(должность)* *(личная подпись)* *(инициалы, фамилия)*