|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ректору ОАНО ВО «ИОТиГН» | | | | | |
|  | | | | | |
| от |  | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | |
| зарегистрированного по адресу: | | | | | |
|  | | | | | |
| (адрес регистрации указывается с | | | | | |
| почтовым индексом) | | | | | |
| паспорт серия | | |  | № |  |
| выдан | |  | | | |
| (дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ) | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=D724AD1855CF3EDFA0998D648EB9B658E890195E205BD81C57B0852C259351ABCA43975DA871341Df3g4N) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", в целях: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 банк 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**даю согласие** федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Московский автомобильно-дорожный государственный технический университет (МАДИ)», расположенному по адресу: г. Москва, Ленинградский проспект, д. 64, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=D724AD1855CF3EDFA0998D648EB9B658E890195E205BD81C57B0852C259351ABCA43975DA8713618f3gBN) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

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

- фамилия, имя, отчество;

- паспортные данные;

- 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 трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;

- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| « » 2017 г. |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |