

## СОГЛАСИЕ РАБОТНИКА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ (кем \_\_\_\_\_ и  
когда) \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет» (далее – МГППУ) (юридический адрес: Москва, ул. Сретенка, д. 29) моих персональных данных, к которым относятся:

- паспортные данные;
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- ИНН;
- данные документа воинского учета<sup>1</sup>;
- данные документов об образовании, квалификации или наличии специальных знаний;
- анкетные данные, предоставленные мною при поступлении на работу или в процессе работы (в том числе - автобиография, сведения о семейном положении работника, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев);
- документы о возрасте малолетних детей и месте их обучения;
- документы о состоянии здоровья детей и других родственников (включая справки об инвалидности, о наличии хронических заболеваний);
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о беременности и т.п.);
- данные иных документов, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною при заключении трудового договора или в период его действия<sup>2</sup>;
- данные трудового договора и соглашений к нему;
- данные кадровых приказов о моем приеме, переводах, увольнении;
- данные личной карточки по форме Т-2;
- данные документов о прохождении мной аттестации, собеседования, повышения квалификации, результатов оценки и обучения;
- фотография;
- иные сведения обо мне, которые необходимо (оператору) для корректного документального оформления правоотношений между мною и (оператором).

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- корректного документального оформления трудовых правоотношений между мною и МГППУ;
- обеспечения выполнения мною должностных обязанностей (трудовой функции);

<sup>1</sup> Только для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу.

<sup>2</sup> Например, медицинские заключения, при прохождении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров и т.д.

- предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;
- предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании;
- обеспечения предоставления мне социального пакета.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

МГППУ гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента заключения мною трудового договора с МГППУ и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

В случае установления фактов или подозрения на неправомерное использование МГППУ моей персональной информации данное согласие может быть отозвано мною досрочно моим письменным заявлением.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /