**Согласие  
на обработку персональных данных работника**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | | | | | | |
| Домашний адрес. | | | | | | |
| Паспорт : | | | | | | |
| код подразделения: | | | | | | |
| даю согласие на обработку моих персональных данных **Оператором**: | | | | | | |
| ППО ООО «Томскнефтехим» Нефтегазстройпрофсоюза России | | | | | | |
| Г. Томск, Кузовлевский тракт д. 2 строение 202 | | | | | | |
| ИНН | 7017090439 | | ОГРН | 1047000000563 | | |
| **С целью:** | | | | | | |
| Для вступления в члены профсоюза и непосредственно связанные с этим отношения | | | | | | |
|  | | | Расшифровка целей обработки  персональных данных | | | C:\Users\AlginVV\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Расшифровка.jpg |
| **Список персональных данных:** | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (на русском языке и в транскрипции, как в общегражданском заграничном паспорте) | | | Дата, место рождения (населенный пункт, район, область, страна) | | | |
| Пол | | | Фотография, видеоизображение | | | |
| Семейное положение, сведения о составе семьи, в том числе общее количество детей и других иждивенцев: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, степень родства | | | Сведения о фактическом месте проживания и адресе регистрации (регион, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира, почтовый индекс) | | | |
| Сведения о трудовых отношениях (в том числе, стаж, история трудовых отношений с предыдущими и текущим работодателями) | | | Сведения о документе, удостоверяющем личность: вид документа, серия, номер, дата выдачи, государственный орган, выдавший документ | | | |
| Сведения об образовании и профессиональных сертификатах, в том числе сроки обучения, учреждение, в котором оно получалось, квалификацию, степень и специализацию | | | Сведения, содержащиеся в документах воинского учета | | | |
| Сведения о налоговом учете: категория плательщика, ИНН, код ИФНС, страна резидентства | | | Сведения, содержащиеся в страховом свидетельстве пенсионного страхования | | | |
| Номера телефонов (рабочие и личные) | | | Адрес электронной почты (рабочей и личной); Адрес места работы | | | |
| Согласен на полную и/или частичное предоставление моих персональных данных **Третьим лицам**, с которыми у Оператора имеются договорные отношения. | | | | | | |
| **Перечень Третьих лиц** размещён на сайте Оператора и доступен по ссылке: | | | | | | |
| <http://tu-sibur.ru/directions/organizatsionno-profsoyuznaya-rabota/> | | | | | | |
| Предоставление персональных данных Третьим лицам осуществляется в объеме, минимально необходимом для достижения цели обработки. | | | Перечень Третьих лиц и обоснование необходимости передачи персональных данных. | | |  |
| Согласен на одностороннее изменение Перечня Третьих лиц Оператором. Обязуюсь отслеживать изменения самостоятельно. | | | | | | |
| Согласен на осуществление следующих **действий и операций** с моими персональными данными, следующими способами: | | | | | | |
| сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование и предоставление, обезличивание, блокирование от несанкционированного доступа, удаление, уничтожение. | | | | | | |
| Согласие дается Оператору на **срок:** | | | | | | |
| Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва мною в письменной форме. | | | | | | |
| **Отзыв** Согласия (полностью или частично) может быть произведен в любой момент времени по письменному заявлению Оператору. | | | | | | |
| Дата | | подпись | | | ФИО | |