

Приложение № 12
Утверждены
приказом руководителя
Службы ГЖИ и СН Республики Тыва
от 19 апреля 2021 г. № 49-ОД

Кому _____
(Должность, организация,
Ф.И.О.)
От _____
(Должность, Ф.И.О.)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Настоящим во исполнение требований Федерального закона "О персональных данных" № 152-ФЗ от 27 июля 2006 г., я гражданин РФ _____

паспорт:

серия _____ номер _____ выдан _____

адрес

регистрации: _____

даю согласие Службе государственной жилищной инспекции и строительного надзора Республики Тыва на передачу следующих своих персональных данных (включая получение их от меня и/или любых третьих лиц), в том числе:

- Правительство Республики Тыва;
 - налоговые инспекции;
 - правоохранительные органы;
 - органы статистики;
 - страховые агентства;
 - военкоматы;
 - органы социального страхования;
 - пенсионные фонды;
 - центр занятости населения;
 - банк;
 - подразделения муниципальных органов управления,
- и другие государственные и негосударственные функциональные структуры.

Фамилия, Имя, Отчество; информация о смене фамилии, имени, отчества; пол; дата рождения; место рождения; гражданство; документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан); заграничный паспорт; водительское удостоверение; место и дата регистрации; место жительства; номера телефонов (городской и мобильный); адрес электронной почты; семейное положение; состав семьи; отношение к воинской обязанности; воинское звание; состав рода войск; военный билет; приписное свидетельство; сведения о наличии детей; их возрасте; месте работы (учебы); сведения о постановке на воинский учет и прохождении службы в Вооруженных Силах; сведения о получении профессиональном и дополнительном образовании (наименование профессионального учреждения, специальность и квалификация по документу об образовании, документ об образовании, о наличии специальных знаний, наименование документа об образовании, его серия и номер, послевузовское профессиональное образование); сведения об уровне профессиональных знаний; о владении специальными умениями и навыками (работа на компьютере, владение иностранными языками и др.);

ученая степень (отрасль науки, диплом, диссертационный совет, дата присуждения ученой степени); ученое звание (аттестат, его номер, дата присвоения ученого звания, научная специальность); повышение квалификации; профессиональная переподготовка; сведения о предыдущей трудовой деятельности; трудовая книжка и сведения, содержащиеся в ней (сведения о продолжительности общего трудового стажа, страхового стажа, непрерывного стажа и др.); сведения о состоянии здоровья и его соответствии выполняемой работе; сведения об отпусках и командировках; аттестации; награды (поощрения); взыскания; почетные звания; ИНН; номер страхового свидетельства ОПС (ГПС); номер страхового полиса ОМС; профессия; должность; компенсационные и стимулирующие выплаты; оклад; выплаты; номер лицевого счета заработной карты; наличие и группа инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности; наличие судимостей; социальные льготы.

Согласие на обработку моих персональных данных даю с целью обеспечения в полном объеме моих прав, обязанностей и льгот, связанных с моим трудоустройством, заключением и регулированием трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений между мной и Службы государственной жилищной инспекции и строительного надзора Республики Тыва, как работодателем, подтверждения этапов и характера моей трудовой деятельности в Службе, его взаимодействия с федеральными органами и органами исполнительной власти. Даю согласие на обработку моих персональных данных путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и для передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения и трансграничной передачи персональных данных с учетом действующего законодательства с использованием как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Согласие на передачу персональных данных третьей стороне действительно в течение всего срока действия служебного контракта (трудового договора).

Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

(Ф.И.О. полностью, подпись)

" ____ " _____ 20__ г.