

Приложение № 8

Утверждено приказом

от «30» 08 2024 № 282-09

Типовая форма согласия на обработку персональных данных работника Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики, иных субъектов персональных данных

Я,

_____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес места жительства: _____

паспорт серия _____ номер _____ , выдан

(кем и когда выдан)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе в целях содействия в трудоустройстве, реализации трудовых отношений, получении образования и продвижении по службе, обеспечения личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества даю согласие уполномоченным должностным лицам Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чувашской Республики, расположенного по адресу: 428013, Чувашская Республика, г. Чебоксары. ул. Калинина, д. 66, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества в случае их изменения);
- 2) число, месяц, год рождения;
- 3) место рождения,
- 4) сведения о гражданстве;
- 5) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его;
- 6) адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;
- 7) номера рабочих, домашних и мобильных телефонов или сведения о других способах связи;
- 8) номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- 9) идентификационный номер налогоплательщика;
- 10) реквизиты свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния;
- 11) сведения о семейном положении, составе семьи и близких родственниках (степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей)), а также мужа (жены);

12) места рождения, места работы и домашние адреса близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены);

13) фамилии, имена, отчества, даты рождения, места рождения, места работы и домашние адреса бывших мужей (жен);

14) сведения о трудовой деятельности;

15) сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу);

16) образование (когда и какие образовательные учреждения закончил(а), номера документов об образовании, направление подготовки или специальность по документу об образовании, квалификация по документу об образовании);

17) послевузовское профессиональное образование (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов);

18) сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;

19) результаты медицинского обследования работника на предмет годности к выполнению трудовых обязанностей;

20) сведения о владении иностранными языками, включая уровень владения;

21) фотография работника;

22) сведения о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия (кем награжден(а) и когда;

23) номер расчетного счета, банковской карты;

24) сведения об инвалидности, сроке действия установленной инвалидности.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока работы в Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Чувашской Республики;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чувашской Республики вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) после прекращения трудовых отношений персональные данные хранятся в Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Чувашской Республики в течение срока хранения документов, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации в области архивного дела;

5) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, возложенных законодательством Российской Федерации на Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чувашской Республики.

дата

подпись

расшифровка подписи