

Директору  
ГКУСО ПК «Центр помощи детям» г. Перми  
Е. В. Лебедевой

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

**даю согласие**

**Государственному казенному учреждению социального обслуживания Пермского края «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» г. Перми** (далее – Учреждение),

находящемуся по адресу: г. Пермь, ул. Светлогорская, д. 18, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку следующих моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 26 июля 2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных» (ред. от 23.12.2010), содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения Трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, оформления доверенностей, прохождения конкурсного отбора, прохождения безличных платежей на мой банковский счет, на снятие и хранение копий моих документов, а именно:

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. Информация о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства).
5. Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи.
6. Адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания).
7. Номер контактного телефона или сведения о других способах связи, электронная почта.
8. Реквизиты страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.
9. Идентификационный номер налогоплательщика.
10. Реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния.
11. Информация о семейном положении, составе семьи, близких родственниках (в том числе бывших).
12. Сведения о трудовой деятельности.
13. Сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета.
14. Сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность по документу об образовании).
15. Медицинское заключение по установленной форме об отсутствии у гражданина заболевания, препятствующего поступлению на работу.
16. Фотография.
17. Информация о наличии или отсутствии судимости.
18. Информация о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия.
19. Сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации.
20. Сведения о доходах.

