**Приложение № 1**

**к Положению о защите персональных**

**данных в Северной территориальной организации Московской городской организации**

**Общероссийского Профсоюза образования Председателю**

**Северной территориальной организации**

**Московской городской организации Общероссийского Профсоюза образования Шулейкиной Н.И.**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Ф.И.О.)**

**Согласие на обработку персональных данных члена Профсоюза**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

паспортные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер, кем выдан, дата, код подразделения)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

настоящим даю свое согласие на обработку **СТО МГО ОПО**, моих персональных данных, к которым относятся:

* фамилия, имя, отчество;
* число, месяц, год рождения;
* паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан, код подразделения);
* адрес регистрации;
* адрес места проживания;
* контактные номера телефонов;
* пол;
* гражданство;
* данные свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН);
* данные свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
* сведения о месте работы, занимаемой должности;
* данные о начислении заработной платы;
* сведения о трудовом стаже;
* сведения об инвалидности;
* данные о вычетах и взносах;
* количество и возраст детей;
* сведения о льготах;
* сведения об образовании, повышении квалификации, аттестации;
* сведения о поощрениях.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях обеспечения защиты индивидуальных и коллективных социально-трудовых, профессиональных прав и интересов членов профсоюза при взаимодействии с работодателем, его представителями, органами государственной власти, местного самоуправления, общественными и иными организациями, финансово-экономической деятельности организации.

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

**СТО МГО ОПО** гарантирует, что обработка моих персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и «Положением о защите персональных данных в

**СТО МГО ОПО**», с которым я ознакомлен(а).

Данное Согласие действует с момента моего обращения в **СТО МГО ОПО** и до истечения сроков, установленных

действующим законодательством Российской Федерации.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**(дата) (подпись) (Ф.И.О.)**