Председателю

Северной территориальной организации

Московской городской организации

Общероссийского Профсоюза образования

Шулейкиной Н.И.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность, организация

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 ТО САО Общероссийского Профсоюза образования 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.

ТО САО Общероссийского Профсоюза образования гарантирует, что обработка моих персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и «Положением о защите персональных данных в ТО САО Общероссийского Профсоюза образования», с которым я ознакомлен(а).

Данное Согласие действует с момента моего обращения в ТО САО Общероссийского Профсоюза образования 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.)