Директору ФГБНУ «ИЭМ» Дмитриеву А.В.

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

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать почтовый индекс)

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи, наименование органа,

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

выдавшего документ)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

**даю согласие** Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Институт экспериментальной медицины» (ФГБНУ «ИЭМ»), расположенному по адресу: Санкт-Петербург, ул. Академика Павлова, дом 12, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи № 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в ФГБНУ «ИЭМ», для целей, связанных с моей работой в ФГБНУ «ИЭМ», на период моей работы в ФГБНУ «ИЭМ». Я согласен на обработку ФГБНУ «ИЭМ» следующих моих персональных данных:

- фамилии, имени, отчества;

- возраста, пола;

- даты и места рождения;

- паспортных данных;

- места регистрации;

- сведений о регистрации брака;

- сведений о наличии детей;

- сведений об образовании, в том числе дополнительном;

- номеров телефонов (мобильного, домашнего);

- данных страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

- ИНН;

- сведений о трудовом стаже, в том числе о местах предыдущей работы;

- информации о событиях, связанных с работой в ФГБНУ «ИЭМ», приемом на работу и увольнением, переводами и т.п.;

- фотографии;

- сведений о доходах в ФГБНУ «ИЭМ»;

- адреса электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Я осознанно даю согласие ФГБНУ «ИЭМ» на передачу сведений уполномоченными работниками ФГБНУ «ИЭМ» для предоставления соответствующих гарантий. Также даю согласие на использование моей фотографии для оформления удостоверения сотрудника или иного пропуска на территорию ФГБНУ «ИЭМ».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или до окончания срока действия трудового договора.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после прекращения трудовых отношений.

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

дата (подпись) (расшифровка)