

Руководителю
ГКУ КК ЦЗН города Краснодара

_____ (фамилия, имя, отчество (полностью) субъекта персональных данных, адрес,

_____ название и номер основного документа, удостоверяющего личность,

_____ дата выдачи документа, выдавший орган)

СОГЛАСИЕ

законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего гражданина в возрасте от 14 до 18 лет

Я, _____

_____ (фамилия, имя, отчество (полностью))

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2007 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие государственному казенному учреждению Краснодарского края «Центр занятости населения города Краснодара» (далее ГКУ КК ЦЗН города Краснодара), расположенного по адресу г. Краснодар, ул. Орджоникидзе, д. 75 на обработку, перечисленных выше моих персональных данных (без использования средств автоматизации) и персональных данных моего ребенка (опекаемого) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (полностью))

как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение):

ФИО; паспортные данные; дата и место рождения; гражданство; адрес регистрации (место проживания); номер телефона (домашний, сотовый); семейное положение; сведения о наличии судимости; сведения об образовании, квалификации; сведения, устанавливающие ограничения трудовой деятельности; сведения о трудовом и общем стаже; сведения о воинском учете; сведения о заработной плате; ИНН, СНИЛС, номер счета в банке; размер социальных выплат;

полученных ГКУ КК ЦЗН города Краснодара в результате вступления с моим ребенком (опекаемым) в правоотношения в целях предоставления ему государственных услуг в сфере занятости населения, для обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, предоставления третьим лицам (включая органы государственного и муниципального управления, а также банкам) в рамках исполнения правоотношений и требований законодательства РФ, а также использования обезличенных персональных данных в рамках формирования научно-статистических данных.

Даю свое согласие на обработку копий документов моего ребенка (опекаемого) предоставляемых мной.

Обработка персональных данных разрешается на период наличия указанных выше правоотношений, в том числе на срок, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Согласен(на) на передачу персональных данных моего ребенка (опекаемого):

– работодателям, в целях обеспечения государственных услуг в сфере занятости населения;

– в Пенсионный фонд РФ, в целях ведения учета трудового стажа;

– в отделение Сбербанка РФ, для обеспечения начисления социальных выплат.

Срок прекращения обработки персональных данных:

– 75 лет с даты передачи в архив персональной карточки гражданина, признанного в установленном порядке безработным;

– 5 лет с даты передачи в архив персональной карточки гражданина, ищущего работу и не признанного безработным;

– 1 год с даты передачи в архив персональной карточки гражданина, обратившегося за консультацией.

Срок действия согласия – бессрочно, до момента его отзыва. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Субъект персональных данных: _____

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)