

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____

(число, месяц, год)

3. Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства _____

(почтовый адрес)

5. Адрес фактического проживания _____

(почтовый адрес фактического проживания)

6. ИНН _____

7. Номер страхового свидетельства пенсионного страхования _____

8. Номер телефона _____

даю согласие ООО «Премьер Дентал» (ИНН 7202200453, ОГРН 1097232026506)

(наименование организации)

на автоматизированную, с передачей внутренней сети юридического лица, с передачей по сети интернет, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, **в целях** ведения кадрового и бухгалтерского учета, обеспечения соблюдения законодательства в сфере здравоохранения РФ, продвижения товаров, работ, услуг ООО «Премьер Дентал» на рынке, а также с целью обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в трудоустройстве, получении образования и продвижении по службе; заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений; контроля количества и качества выполняемой работы; обеспечения личной безопасности; обеспечения сохранности имущества работодателя; исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование; представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц; предоставления налоговых вычетов; заключение договоров.

9. Категории и перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

Персональные данные

фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; семейное положение; социальное положение; доходы; пол; адрес электронной почты; адрес места жительства; адрес регистрации; номер телефона; СНИЛС; ИНН; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; данные водительского удостоверения; данные документа, удостоверяющего личность за пределами Российской Федерации; данные документа, содержащиеся в свидетельстве о рождении; реквизиты банковской карты; номер расчетного счета; номер лицевого счета; профессия; должность; сведения о трудовой деятельности (в том числе стаж работы, данные о трудовой занятости на текущее время с указанием наименования и расчетного счета организации); отношение к воинской обязанности, сведения о воинском учете; сведения об образовании;

Специальные категории персональных данных

сведения о состоянии здоровья; сведения о судимости;

Биометрические персональные данные

данные изображения лица, полученные с помощью фото- видео устройств, позволяющие установить личность субъекта персональных данных;

а также:

Фото сотрудников для хранения в личных делах, размещения на сайте ООО «Премьер Дентал», информационных стендах в стоматологических клиниках оператора

сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных: <https://premierdental.ru/vrachi/>, информационные стенды в помещениях ООО «Премьер Дентал».

10. Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов

11. Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

12. Срок действия моего согласия на обработку персональных данных работодателем ООО «Премьер Дентал»: _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

(Фамилия И.О. работника)

(подпись)

(дата)