

Генеральному директору
ФБУ «Брянский ЦСМ»
Морозову С.Г.

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____
(Фамилия, Имя, отчество)

адрес регистрации _____
(индекс, город, область, № дома, № квартиры)

паспорт серии _____ № _____ выдан _____

когда _____ код подразделения _____

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие администрации Федерального бюджетного учреждения «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Брянской области» (ФБУ «Брянский ЦСМ»), расположенного по адресу: 241030, г.Брянск, ул.Ново-Советская, д.82,

- на обработку моих персональных данных, а именно: анкетные данные, паспортные данные, данные об образовании, сведения о трудовой деятельности, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) с целью предоставления их в Пенсионный фонд, Фонд социального страхования, Налоговую инспекцию, УФК по Брянской области, ПАО «Сбербанк», ПАО «ВТБ», Росстандарт (по требованию, в рамках действующего законодательства);
- на обработку моих фотографий с целью размещения: в документах по личному составу (личное дело, унифицированная форма Т-2), на служебном удостоверении, на стенде «Лучшие работники Брянского ЦСМ», в печатных изданиях, на официальном сайте ФБУ «Брянский ЦСМ», в социальных сетях, в которых представлен ФБУ «Брянский ЦСМ» в целях популяризации деятельности ФБУ «Брянский ЦСМ»;
- для размещения на официальном сайте ФБУ «Брянский ЦСМ» следующих персональных данных: Фамилия, Имя, Отчество, занимаемая должность, образование.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« » _____ 20 года

(подпись)

Генеральному директору
ФБУ «Брянский ЦСМ»
Морозову С.Г.

**Отзыв согласия
на обработку персональных данных**

Я, _____
(Фамилия, Имя, отчество)

адрес регистрации _____
(индекс, город, область, № дома, № квартиры)

паспорт серии _____ № _____ выдан _____

когда _____ код подразделения _____
в соответствии с п.2 ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю у администрации Федерального бюджетного учреждения «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Брянской области» (ФБУ «Брянский ЦСМ»), расположенного по адресу: 241030, г.Брянск, ул.Ново-Советская, д.82 согласие на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех рабочих дней с момента поступления настоящего отзыва.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Генеральному директору
ФБУ «Брянский ЦСМ»
Морозову С.Г.

Обязательство о неразглашении персональных данных

Я, _____,
паспорт серии _____, номер _____, выданный « _____ » _____ 20__ г.,
_____ являясь
штатным работником ФБУ «Брянский ЦСМ», предупрежден(а), что на период
исполнения должностных обязанностей, обусловленных трудовым договором и
должностной инструкцией мне будет предоставлен допуск к персональным данным
субъектов персональных данных.

Настоящим я добровольно принимаю на себя обязательства:

1. Не разглашать третьим лицам персональные данные, которые мне доверены
(будут доверены) или станут известными в связи с выполнением должностных
обязанностей, кроме случаев, установленных действующим законодательством.

2. В случае попытки лиц, не имеющих допуска к персональным данным
субъектов персональных данных, получить от меня персональные данные субъекта
персональных данных, сообщать непосредственному начальнику, а также лицу,
ответственному за организацию защиты информации в ФБУ «Брянский ЦСМ»,
указав лицо, которое пыталось получить такую информацию (при наличии
сведений о таком лице), дату и объем запрашиваемой информации.

3. Выполнять требования нормативных правовых актов и локальных актов
ФБУ «Брянский ЦСМ», регламентирующих вопросы защиты персональных
данных субъектов персональных данных.

4. Не производить преднамеренных действий, нарушающих достоверность,
целостность или конфиденциальность персональных данных, обрабатываемых в
ФБУ «Брянский ЦСМ».

5. После прекращения права на допуск к персональным данным не разглашать
и не передавать третьим лицам, ставшие мне известными в ходе исполнения
должностных обязанностей персональные данные третьим лицам.

Мне разъяснено, что разглашение персональных данных может нанести как
прямой, так и косвенный ущерб работникам ФБУ «Брянский ЦСМ» и иным лицам,
персональная информация которых обрабатывается мной в процессе выполнения
должностных обязанностей.

Я предупрежден(а) о том, что в случае нарушения данного обязательства ко
мне могут быть применены меры ответственности, предусмотренные трудовым,
административным и уголовным законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись

Расшифровка подписи