

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(Фамилия Имя Отчество)

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____
(дата выдачи, кем выдан)

проживающий(ая) по адресу _____

или мой представитель

(Фамилия Имя Отчество)

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____
(дата выдачи, кем выдан)

проживающий(ая) по адресу _____

действующий на основании _____
(реквизиты доверенности или документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю согласие АО ТК «Гранд Сервис Экспресс», 2-й Южнопортовый проезд, д.20А, стр.4, этаж 3, помещение IV, Москва, 115088 на обработку следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (в числе предыдущие фамилии. имена и (или) отчества в случае их изменения);

число, месяц, год рождения; место рождения;

..... сведения о гражданстве (подданстве), в том числе предыдущие гражданства иные гражданства;

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его;

адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;

номера, домашних и мобильных телефонов или сведения о других способах связи;

реквизиты свидетельства обязательного пенсионного страхования;

идентификационный номер налогоплательщика;

реквизиты полиса обязательного медицинского страхования;

реквизиты свидетельства о браке;

сведения о семейном положении, составе семьи и близких родственниках, обрабатываемые в соответствии с законодательством Российской Федерации;

сведения о трудовой деятельности;

сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;

сведения об образовании (когда и какие образовательные, научные и иные организации окончил, номера документов об образовании, направление подготовки или специальность по документу об образовании, квалификация);

сведения об ученой степени;

фотография;

сведения о наличии или отсутствии судимости (только кандидатов для приема на работу (соискателей) в случаях, определенных законодательством Российской Федерации);

сведения о том, является или не является лицо подвергнутым административному наказанию за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача (только кандидатов для приема на работу (соискателей) в случаях, определенных законодательством Российской Федерации);

сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;

результаты медицинского обследования работника на предмет годности к исполнению трудовых обязанностей;

реквизиты банковского счета для перечисления заработной платы и социальных выплат

в целях: _____

В указанных целях я даю согласие на осуществление следующих действий с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Обработка моих персональных данных может осуществляться как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до

(достижения целей обработки персональных данных либо указать срок действия согласия)

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)