СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, Власенко Светлана Александровна,
(фамилия, имя, отчество)
директор ГБУСО КК „Апшеронский
занимающий(ая) в государственном казенном (бюджетном, автономном) учреждении
психоневрологический интернат"
(полное наименование учреждения, наименование занимаемой должности)

даю согласие ***министерству труда и социального развития Краснодарского края*** (далее – министерство), находящемуся по адресу **г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных к которым относится: фамилия, имя, отчество; наименование занимаемой должности, то есть даю согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3, статьями 6 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства, а именно даю согласие:

размещать мои фамилию, имя и отчество, наименование должности, информацию о рассчитываемой за календарный год среднемесячной заработной плате в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте министерства;

предоставлять мои персональные данные по запросу третьих лиц в установленных законодательством случаях.

Передача персональных данных разрешается на срок действия служебного контракта (трудового договора) с государственным учреждением и в течение 75 лет после его прекращения (для соблюдения требований архивного законодательства РФ).

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в министерство письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что министерство имеет право предоставлять информацию третьим лицам по официальному, мотивированному запросу, а также в других случаях, установленных действующим законодательством.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

29.03.2023		Власенко СА
Дата	Подпись	Ф.И.О.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, Овсянникова Надежда Сергеевна,
(фамилия, имя, отчество)
заместитель директора по медицинской,
занимающий(ая) в государственном казенном (бюджетном, автономном) учреждении
части государственного бюджетного учреждения
социального обслуживания Краснодарского края
(полное наименование учреждения, наименование занимаемой должности)
„Апшеронский психоневрологический интернат"

даю согласие ***министерству труда и социального развития Краснодарского края*** (далее – министерство), находящемуся по адресу **г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных к которым относится: фамилия, имя, отчество; наименование занимаемой должности, то есть даю согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3, статьями 6 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства, а именно даю согласие:

размещать мои фамилию, имя и отчество, наименование должности, информацию о рассчитываемой за календарный год среднемесячной заработной плате в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте министерства;

предоставлять мои персональные данные по запросу третьих лиц в установленных законодательством случаях.

Передача персональных данных разрешается на срок действия служебного контракта (трудового договора) с государственным учреждением и в течение 75 лет после его прекращения (для соблюдения требований архивного законодательства РФ).

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в министерство письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что министерство имеет право предоставлять информацию третьим лицам по официальному, мотивированному запросу, а также в других случаях, установленных действующим законодательством.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

29.03.2023	[подпись]	Овсянникова Н.С.
Дата	Подпись	Ф.И.О.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, Кочиева Анжелла Викторовна,
(фамилия, имя, отчество)
в государственном бюджетном учреждении социального,
занимающий(ая) в государственном казенном (бюджетном, автономном) учреждении
обслуживания Краснодарского края „Армавирский психо-
неврологический интернат", должность
(полное наименование учреждения, наименование занимаемой должности)
заместителя директора по общим вопросам

даю согласие ***министерству труда и социального развития Краснодарского края*** (далее – министерство), находящемуся по адресу **г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных к которым относится: фамилия, имя, отчество; наименование занимаемой должности, то есть даю согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3, статьями 6 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства, а именно даю согласие:

размещать мои фамилию, имя и отчество, наименование должности, информацию о рассчитываемой за календарный год среднемесячной заработной плате в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте министерства;

предоставлять мои персональные данные по запросу третьих лиц в установленных законодательством случаях.

Передача персональных данных разрешается на срок действия служебного контракта (трудового договора) с государственным учреждением и в течение 75 лет после его прекращения (для соблюдения требований архивного законодательства РФ).

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в министерство письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что министерство имеет право предоставлять информацию третьим лицам по официальному, мотивированному запросу, а также в других случаях, установленных действующим законодательством.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

29.03.2023	[подпись]	Кочиева АВ
Дата	Подпись	Ф.И.О.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, Алексенко Алексей Петрович,
(фамилия, имя, отчество)
заместитель директора по противопожарной профилактике
занимающий(ая) в государственном казенном (бюджетном, автономном) учреждении
Государственного бюджетного учреждения
социального обслуживания Краснодарского края
(полное наименование учреждения, наименование занимаемой должности)
„Апшеронский психоневрологический интернат".

даю согласие ***министерству труда и социального развития Краснодарского края*** (далее – министерство), находящемуся по адресу **г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных к которым относится: фамилия, имя, отчество; наименование занимаемой должности, то есть даю согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3, статьями 6 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства, а именно даю согласие:

размещать мои фамилию, имя и отчество, наименование должности, информацию о рассчитываемой за календарный год среднемесячной заработной плате в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте министерства;

предоставлять мои персональные данные по запросу третьих лиц в установленных законодательством случаях.

Передача персональных данных разрешается на срок действия служебного контракта (трудового договора) с государственным учреждением и в течение 75 лет после его прекращения (для соблюдения требований архивного законодательства РФ).

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в министерство письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что министерство имеет право предоставлять информацию третьим лицам по официальному, мотивированному запросу, а также в других случаях, установленных действующим законодательством.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

29.03.2023г.		Алексенко А.П.
Дата	Подпись	Ф.И.О.