**Приложение № 3**

к Правилам

обработки персональных данных

в министерстве спорта Калужской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

**СУБЪЕКТА НА ПЕРЕДАЧУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ТРЕТЬЕЙ СТОРОНЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(когда и кем выдан)

проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

настоящим даю свое согласие на передачу министерством спорта Калужской области (г. Калуга, ул. Пролетарская, 111) моих персональных данных следующим лицам:

*Государственное казенное учреждение Калужской области «Централизованная бухгалтерия в сфере спорта»*

(указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации)

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

 Согласие дается мною для целей:

* Обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов
* Начисления заработной платы
* Исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование
* Представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ИФНС России, в ФСС РФ
* Предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее выплат в мою пользу
* Предоставления налоговых вычетов
* Обеспечения сохранности имущества, принадлежащего работодателю

и распространяется на следующую информацию:

* Фамилия, имя, отчество, пол, возраст
* Дата и место рождения, гражданство
* Данные паспорта.
* Сведения о регистрации по месту жительства и фактического проживания.
* Номера телефонов: домашнего и мобильного.
* Сведения об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации
* Данные о семейном положении, составе семьи, необходимые для предоставления законодательно установленных льгот
* Отношение к воинской обязанности
* Сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах на предыдущих местах работы
* Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)
* Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)
* Сведения о событиях, связанных с моей трудовой деятельностью в министерстве спорта Калужской области
* Данные о моих доходах в министерстве спорта Калужской области

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)