жительства	2. Отражение данной информации в кадровых, бухгалтерских документах и документах по охране труда
	3. Случаи экстренной связи с лицами, проживающими совместно с работником
Контактные телефоны (домашний, мобильный), электронная почта	1. Отражение данной информации в кадровых, бухгалтерских документах и документах по охране труда
	2. Случаи экстренной связи с лицами, проживающими совместно с работником
ИНН	1. Отражение данной информации в кадровых, бухгалтерских документах и документах по охране труда
Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования	1. Отражение данной информации в кадровых, бухгалтерских документах и документах по охране труда
Документы воинского учета	1. Отражение данной информации в кадровых, бухгалтерских документах и документах по охране труда
Сведения о результатах предварительного медицинского осмотра, периодического медицинского осмотра, сведения об инвалидности	1. Отражение данной информации в кадровых, бухгалтерских документах и документах по охране труда
	2. Предоставление льгот и гарантий, предусмотренных законодательством
Патент	1.Отражение данной информации в кадровых, бухгалтерских документах и документах по охране труда
	2.Уведомления ФМС о заключении /прекращении договоров.
Миграционная карта	1.Отражение данной информации в кадровых, бухгалтерских документах и документах по охране труда
	2.Уведомления ФМС о заключении /прекращении договоров.
Договор (полис) добровольного медицинского страхования	1.Отражение данной информации в кадровых, бухгалтерских документах и документах по охране труда
	2.Уведомления ФМС о заключении /прекращении договоров.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) со статьями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Обязуюсь в **течение десяти календарных дней** представлять в отдел кадров сведения и достоверные документы об изменениях места жительства, контактных телефонах, паспортных и иных персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Срок действия согласия: 50 лет с момента заключения настоящего Соглашения.

Данное мною согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением Работодателю письменного уведомления. С момента получения уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных, также при прекращении трудового договора Работодатель обязан прекратить обработку персональных данных, указанных в настоящем Соглашении и (или) уничтожить персональные данные в течение 3(трёх) рабочих дней с момента получения такого отзыва.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после прекращения трудовых отношений.

ата _____ _____ _____

(подпись) (фамилия, имя, отчество)