

Председателю первичной профсоюзной
организации сотрудников и обучающихся
ЧГМА И.Г. Каргиной

от _____
сотрудника кафедры (подразделения)

ФИО

№ профсоюзной карточки

номер телефона

Заявление

Прошу Вас оказать материальную помощь в связи с тяжелым материальным положением и
расходами, связанными с _____

Дата

Подпись

Реквизиты для зачисления материальной помощи:

ФИО держателя карты _____

Р. счет _____

Банк _____

БИК _____

К.счет _____

Согласие на обработку персональных данных («Согласие») в профсоюзной организации

Я, _____
указать Ф.И.О.

адрес регистрации / проживания, номер основного документа, удостоверяющего личность,

сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе

настоящим выражаю свое согласие на обработку, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, ранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение, следующих персональных данных («Персональные данные»): *ФИО; год, месяц, дата и место рождения; гражданство; паспортные данные (серия, номер, выдавший орган, дата выдачи, код подразделения); адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номера контактных телефонов; фотографические изображения; сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, занимаемой должности, месте работы, размере заработной платы; сведения о семейном положении и составе семьи; номер банковского счета и реквизиты банка; номер ИНН, номер страхового свидетельства ПФР*, оператору Персональных данных («Оператор») – Каргина Ирина Геннадьевна (Первичная организация Профсоюза Сотрудников и Обучающихся Читинской Государственной Медицинской Академии) с местоположением по адресу: 672000, Забайкальский край, Чита г, Горького ул, дом 39, корпус А

в целях («Цели»): приема в члены профсоюза и оформления членского билета, защиты социальных прав и профессиональных интересов членов профсоюза, организации учёта членов профсоюза, проведения уставных культурно-массовых и спортивных мероприятий, награждений, выдвижения в качестве делегатов, оказания материальной помощи, организации обучения, размещения информации на стендах, досках почета, участия в программе поддержки членов профсоюза по предоставлению скидок, бонусов и различного рода привилегий при приобретении товаров и услуг, выражаю свое согласие и разрешаю Оператору обрабатывать Персональные данные с помощью неавтоматизированных способов обработки Персональных данных, а также автоматизированных систем управления базами данных и иных программных средств, специально разработанных по поручению Оператора. Работа с базами данных будет осуществляться по предписанному Оператору алгоритму (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение).

Я соглашаюсь с тем, что, если это необходимо для реализации Целей обработки Персональных данных, Оператор вправе поручить обработку Персональных данных третьим лицам -контрагентам Оператора, а именно:

1.1. банкам – в целях оказания материальной помощи и выплаты премий в следующем объеме: ФИО, паспортные данные, дата рождения, место рождения, место регистрации/фактический адрес, место работы, контактная информация, данные о начисленных суммах, ИНН, СНИЛС;

1.2. организациям, осуществляющим услуги по организации обучения, проведению конференций, форумов, конгрессов и т.п. мероприятий, - в целях проведения уставных культурно-массовых и спортивных мероприятий, организации обучения, в следующем объеме: ФИО, дата рождения, паспортные данные, контактные данные, адрес регистрации и фактического места жительства;

1.3. организациям, осуществляющим оказание гостиничных услуг и услуг по бронированию и приобретению билетов на транспорт, – в целях проведения культурно-массовых и спортивных мероприятий, в следующем объеме: ФИО, дата рождения, паспортные данные, контактные данные, адрес регистрации и фактического места жительства;

1.4. иным организациям, действующим на договорной основе с Оператором, в целях обработки Персональных данных в объеме, необходимом для исполнения заключенного с Оператором договора, при условии соблюдения требований применимого законодательства об обеспечении конфиденциальности Персональных данных и безопасности Персональных данных при их обработке. При передаче указанных данных Оператор предупреждает лиц, получающих Персональные данные, о том, что эти данные являются конфиденциальными и могут быть использованы лишь в целях, для которых они сообщены, и требует от этих лиц соблюдения этого правила. Хранение персональных данных осуществляется исключительно на территории Оператора.

Требование об исключении или исправлении/дополнении неверных или неполных Персональных данных может быть подано в виде соответствующего письменного запроса в адрес Оператора.

Настоящее Согласие на обработку Персональных данных действует со дня его подписания в течение периода членства в профсоюзной организации и 3 (Трех) лет после его прекращения либо до дня отзыва Согласия с правом Оператора продолжить обработку Персональных данных в установленных законодательством случаях.

Настоящее Согласие может быть отозвано путем предоставления письменного заявления в адрес Оператора.

Ф.И.О. полностью

подпись

дата