

## Согласие на обработку и передачу персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
*фамилия, имя, отчество*

даю свое согласие ГБОУ ВО Нижегородская ГСХА на хранение и обработку своих персональных данных, а именно:

- фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты рождения, адреса, номера телефона, семейного положения;
- паспортных данных;
- ИНН;
- № страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- № полиса обязательного медицинского страхования;
- документов об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний или подготовки;
- сведений, содержащихся в трудовой книжке.

На передачу персональных данных третьей стороне, а именно:

- Пенсионный фонд РФ в соответствии с федеральным законом № 198-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного пенсионного страхования»;
- Налоговую инспекцию при предоставлении годового отчета;
- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования в соответствии с законом РФ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации».

Срок действия согласия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О.*

\_\_\_\_\_  
*подпись*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка подписи*

Дата \_\_\_\_\_