



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ БУХГАЛТЕРИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ»**

**ПРИКАЗ**

04.03.2026 № 32

г. Москва

О внесении изменений в приказ от 08.04.2019 № 41  
«Об утверждении правил, перечней и типовых форм по обработке персональных  
данных в Государственном казенном учреждении Московской области  
«Централизованная бухгалтерия Московской области»

В связи с необходимостью актуализации типовых форм согласий кандидатов в работники и работников на обработку персональных данных в Государственном казенном учреждении Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области» П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести в приказ от 08.04.2019 № 41 «Об утверждении правил, перечней и типовых форм по обработке персональных данных в Государственном казенном учреждении Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области» (с изменениями, внесенными приказом от 28.05.2025 № 92) (далее – приказ), следующие изменения:

1) абзац второй пункта 2 изложить в следующей редакции: «Типовые формы согласий на обработку, передачу третьим лицам персональных данных кандидатов в работники и работников Учреждения (Приложение 1)»;

2) в пункте 5 слова «Согласие на обработку персональных данных работника Учреждения (Приложение 1)» заменить словами «Согласия на обработку, передачу третьим лицам, распространение персональных данных кандидатов в работники и работников Учреждения (Приложение 1)»;

3) изложить Типовую форму согласия на обработку персональных данных работника Государственного казенного учреждения Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области», утверждённую приказом, в новой редакции в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Внести в Правила рассмотрения запросов субъектов персональных данных и их представителей в Государственном казенном учреждении Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области», утвержденные приказом, следующее изменение:

1) в пункте 2 слова «утвержденной приказом от 17.05.2018 № 56» заменить словами «утвержденной приказом от 26.09.2024 № 158»;

2) пункт 8 изложить в следующей редакции: «Запрос субъекта персональных данных подлежит рассмотрению в срок, не превышающий десяти рабочих дней со дня его получения Учреждением. Указанный срок может быть продлен, но не более чем на пять рабочих дней в случае направления Учреждением в адрес субъекта персональных данных мотивированного уведомления с указанием причин продления срока предоставления запрашиваемой информации»;

3) пункт 9 изложить в следующей редакции: «Информация о запрашиваемых персональных данных предоставляется субъекту персональных данных или его представителю в срок, не превышающий десяти рабочих дней со дня получения запроса Учреждением. Указанный срок может быть продлен, но не более чем на пять рабочих дней в случае направления Учреждением в адрес субъекта персональных данных мотивированного уведомления с указанием причин продления срока предоставления запрашиваемой информации»;

4) пункт 13 изложить в следующей редакции: «В случае удовлетворения запроса, предусмотренного пунктом 6 настоящих Правил, Учреждение обязано уведомить субъекта персональных данных об этом в срок, не превышающий десяти рабочих дней со дня получения такого запроса. Указанный срок может быть продлен, но не более чем на пять рабочих дней в случае направления Учреждением в адрес субъекта персональных данных мотивированного уведомления с указанием причин продления срока предоставления уведомления».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Юфина Е.А.

Директор



А.А. Осотов

Приложение  
к приказу ГКУ МО ЦБ МО  
от 04.03.2026 № 2

«Приложение 1  
к приказу ГКУ МО ЦБ МО  
от 08.04.2019 № 41

Типовые формы  
согласий на обработку, передачу третьим лицам  
персональных данных кандидатов в работники и работников  
Государственного казенного учреждения Московской области  
«Централизованная бухгалтерия Московской области»

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего  
личность)

\_\_\_\_\_ дата  
выдачи \_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полный адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания)  
в соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ  
«О персональных данных», настоящим даю свое согласие Государственному казенному  
учреждению Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области» (далее —  
ГКУ МО ЦБ МО), зарегистрированному по адресу: 140105, Московская область, г. Раменское,  
ул. Воровского, д. 1Б, ИНН 5040146196 ОГРН 1175027000763 на обработку моих персональных  
данных с целью проведения собеседований и принятия решения о приеме или отказе в приеме  
на работу в ГКУ МО ЦБ МО, формирования и ведения базы кандидатов в работники  
ГКУ МО ЦБ МО.

**Перечень моих персональных данных на обработку которых дается согласие:**

фамилия, имя, отчество;  
год, месяц, дата рождения;  
сведения о семейном положении, сведения о наличии детей;  
сведения о месте проживания;  
сведения о социальных льготах;  
информация об образовании, квалификации, профессии;  
сведения об учебных заведениях, периоды учебы;  
сведения о текущем и предыдущих местах работы с указанием периодов, места работы, должностей (в том числе сведения трудовой книжки и/или сведения о трудовой деятельности);  
сведения о воинском учете;  
фотографическое изображение;  
адрес электронной почты;  
контактный номер телефона;  
профили в социальных сетях, мессенджерах;  
формирование и ведение базы кандидатов ГКУ МО ЦБ МО;  
иные сведения, которые будут указаны мною в резюме.

Я даю согласие ГКУ МО ЦБ МО на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование удаление и уничтожение персональных данных.

Мне разъяснены права и обязанности в области защиты персональных данных.

В соответствии с положениями части 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Согласие может быть отозвано путём подачи письменного отзыва

Настоящее согласие действует с момента подписания до его отзыва в установленном законом порядке.

Я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, а также подтверждаю, что мое согласие является добровольным, информированным и сознательным.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных работника  
Государственного казенного учреждения Московской области  
«Централизованная бухгалтерия Московской области»

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего  
личность)

дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полный адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания)

(далее – Субъект персональных данных, Работник) свободно, своей волей, в своем интересе и в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие Государственному казенному учреждению Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области» (далее — ГКУ МО ЦБ МО, Работодатель), зарегистрированному по адресу: 140105, Московская область, г. Раменское, ул. Воровского, д. 1Б, ИНН 5040146196, ОГРН 1175027000763 на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных в следующем порядке:

№	Цель обработки персональных данных	Перечень персональных данных	Отметка о согласии (да/нет)
1	Проведение мероприятий по обучению, повышению квалификации, переподготовке.	фамилия, имя, отчество	
		дата рождения	
		должность	
		сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации	
		реквизиты документов об образовании	
		сведения о трудовой деятельности	
		реквизиты документа, удостоверяющего личность, включая серию, номер, дату выдачи и сведения о выдавшем его органе	
		контактный номер телефона	
2	Обеспечение безопасности на территории Работодателя, в том числе обеспечение сохранности имущества работодателя, соблюдения правил охраны труда	электронная почта	
		фамилия, имя, отчество	
		фотоизображение	
3		видеоизображение	
		фамилия, имя, отчество	

	Обеспечение допуска на территорию Работодателя с оформлением пропуска, служебного удостоверения	должность	
		фотоизображение	
		видеоизображение	
4	Для осуществления оперативной связи с Субъектом персональных данных, отправки справок, уведомлений ГКУ МО ЦБ МО по просьбе Работника, а также по инициативе Работодателя в случаях невозможности использования личного контакта	фамилия, имя, отчество	
		адрес регистрации и адрес фактического проживания;	
		контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, аккаунт в мессенджерах)	
5	Для осуществления операций по перечислению заработной платы и других, связанных с этих выплат в рамках трудовых правоотношений	фамилия, имя, отчество	
		гражданство	
		реквизиты банковского счёта, в том числе номер банковской карты	
		номер телефона	
	фактический адрес проживания		
6	Для контроля качества выполняемой работы	фамилия, имя, отчество	
		должность	
		данные голоса	
7	Для публичного поздравления с днем рождения, юбилейными датами	фамилия, имя, отчество	
		дата рождения	
8	Указание на элементах внутренней навигации в здании ГКУ МО ЦБ МО	фамилия, имя, отчество	
		должность	
9	Оформление доверенностей (в том числе машиночитаемых доверенностей)	фамилия, имя, отчество	
		реквизиты документа, удостоверяющего личность, включая серию, номер, дату выдачи и сведения о выдавшем его органе	
		адрес регистрации	
		должность	
		подразделение	
	образец подписи		
10	Для организации и проведения деловых, командующих, корпоративных мероприятий	фамилия, имя, отчество	
		должность	
		фотоизображение	
		видеоизображение	
		адрес рабочей электронной почты	
11	Осуществление экстренной связи с близкими родственниками Работника в случаях, связанных с угрозой жизни или здоровью работника/ чрезвычайных ситуациях	фамилия, имя, отчество близкого родственника	
		степень родства	
		контактный номер близкого родственника	
		адрес проживания близкого родственника	
12		фамилия, имя, отчество	

<p>Отражение информации в личной карточке Работника, в том числе в информационной системе «Централизованная система ведения бухгалтерского учета Московской области», а также в информационных системах, используемых Оператором для обработки персональных данных работников в рамках уставной деятельности, включая системы «Бухгалтерия, кадровый учет и документооборот», 1С «Кабинет сотрудника» для достижения целей, указанных в согласии работника на обработку персональных данных</p>	табельный номер	
	сведения о смене фамилии, имени, отчества	
	дата рождения	
	пол	
	место рождения	
	гражданство	
	реквизиты документа, удостоверяющего личность, включая серию, номер, дату выдачи и сведения о выдавшем его органе	
	семейное положение	
	состав семьи с указанием степени родства, фамилии, имени, отчества и года рождения	
	наличие детей и их возраст (включая дату рождения)	
	стаж работы	
	образование, квалификация, профессия (в том числе наименование образовательного учреждения, наименование документа об образовании, о квалификации, наименовании направления подготовки (специальности) или наличии специальных знаний (серия, номер, год окончания), дополнительное профессиональное образование	
	сведения об ученой степени, ученом звании	
	знание иностранных языков (каких и степень знания)	
	адрес регистрации по месту жительства	
	адрес фактического проживания	
	контактные номера телефонов	
	идентификационный номер налогоплательщика	
	страховой номер индивидуального лицевого счета	
	сведения об отношении к воинской обязанности, сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, категория годности к военной службе, военно-учетная специальность, сведения о наличии мобилизационного предписания, сведения об отсрочке от призыва на военную службу, реквизиты водительского удостоверения (включая серию, номер, дату выдачи и сведения о выдавшем его органе)	
	информация о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия (кем и когда награжден)	
	информация о работе в ГКУ МО ЦБ МО (подразделение, должность, переводы по должности, увольнение	
сведения о представляемых отпусках		
социальные льготы		

		иные сведения, указанные в собственноручно заполненных анкетах	
13	Исчисление стажа работы, дающего право на получение ежемесячной надбавки к должностному окладу за выслугу лет	стаж работы	
		предыдущие места работы (с указанием периодов места работы/службы, должностей)	
14	Информирование о составных частях заработной платы, о размерах иных начисленных сумм, о размерах и об основаниях произведенных удержаний из заработной платы и об общей денежной сумме, подлежащей выплате	фамилия, имя, отчество	
		адрес электронной почты	
15	Организация проведения диспансеризации на рабочем месте, для профилактики и препятствованию распространения инфекций среди работников, оказания поддержки по преодолению инфекционных заболеваний и их последствий	фамилия, имя, отчество	
		дата рождения	
		реквизиты документа, удостоверяющего личность, включая серию, номер, дату выдачи и сведения о выдавшем его органе	
		адрес регистрации по месту жительства	
		страховой номер индивидуального лицевого счета	
16	Обеспечение социальных гарантий, предоставление социальных льгот	полис обязательного медицинского страхования (номер, страховая компания)	
		документ, подтверждающий право на социальную гарантию, социальную льготу (вид и реквизиты документа)	
17	Подготовка документов для оформления и получения усиленной квалифицированной подписи	фамилия, имя, отчество	
		дата рождения	
		реквизиты документа, удостоверяющего личность, включая серию, номер, дату выдачи и сведения о выдавшем его органе	
		адрес регистрации по месту жительства	
		страховой номер индивидуального лицевого счета	
18	Информирование о заключении трудового договора представителя нанимателя (работодателя) государственного или муниципального служащего по последнему месту его службы (в соответствии с ч. 3 ст. 64.1 Трудового кодекса Российской Федерации)	идентификационный номер налогоплательщика	
		наименование организации (в которой проходили государственную или муниципальную службу за последние 2 года)	
		должность	
		адрес местонахождения организации для уведомления	
19	Выполнение требований Постановления Правительства Московской области от 14.03.2019 № 124/8 "О мерах по предупреждению	фамилия, имя, отчество родственника	
		степень родства	

	коррупции в государственных учреждениях Московской области, государственных унитарных предприятиях Московской области, созданных для выполнения задач, поставленных перед центральными исполнительными органами государственной власти Московской области и государственными органами Московской области"	место работы с указанием должности, место учебы	
20	Формирование сводной обезличенной отчетности по запросам центральных исполнительных органов Московской области	пол	
		дата рождения	
		семейное положение	
		наличие детей и их возраст (включая дату рождения)	
		Образование (включая уровень образования, наименование направления подготовки (специальности), дополнительное профессиональное образование	

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

Мне разъяснены права и обязанности в области защиты персональных данных, а также право ГКУ МО ЦБ МО обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с положениями части 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Согласие может быть отозвано путём подачи письменного отзыва.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных ГКУ МО ЦБ МО вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться ГКУ МО ЦБ МО только в целях осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей в установленной сфере деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует с даты подписания в течение периода действия трудового договора и после его прекращения - в течении срока хранения документов, содержащих мои персональные данные, установленного действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

## СОГЛАСИЕ

работника Государственного казенного учреждения Московской области  
«Централизованная бухгалтерия Московской области»  
о включении определенного ряда персональных данных в общедоступные  
источники персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

(полный адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания)

(далее – Субъект персональных данных) в соответствии с положениями статьи 8 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Государственному казенному учреждению Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области», зарегистрированному по адресу: 140105, Московская область, г. Раменское, ул. Воровского, д. 1Б, ИНН 5040146196, ОГРН 1175027000763 на включение в общедоступные источники моих персональных данных (в том числе справочники, адресные книги):

фамилия, имя, отчество;  
должность;  
структурное подразделение;  
адрес рабочей электронной почты;  
место работы;  
рабочий номер телефона.

В соответствии с положением ч. 2 ст. 8 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие.

При отзыве согласия сведения о Субъекте персональных данных будут исключены из общедоступных источников персональных данных.

Настоящее согласие действует с момента подписания до его письменного отзыва Субъектом персональных данных.

Настоящее согласие дано свободно, своей волей и в своем интересе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

## СОГЛАСИЕ

работника Государственного казенного учреждения Московской области  
«Централизованная бухгалтерия Московской области»  
на передачу персональных данных третьим лицам

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность)

дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

(полный адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания)

в соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 88 Трудового кодекса Российской Федерации даю свое согласие Государственному казенному учреждению Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 140105, Московская область, г. Раменское, ул. Воровского, д. 1Б, ИНН 5040146196, ОГРН 1175027000763 на передачу моих персональных данных третьим лицам – иным операторам, с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ).

Персональные данные передаются (**указать наименование юридического лица, ИНН, ОГРН, адрес регистрации**) в следующем порядке:

№	Цель передачи персональных данных	Перечень персональных данных	Отметка о согласии (да/нет)
1			

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

В соответствии с положениями ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Настоящее согласие действует с момента подписания в течение срока действия трудового договора и досрочно может быть мной отозвано путем предоставления письменного отзыва.

Настоящее согласие дано свободно, своей волей и в своем интересе.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата)\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## СОГЛАСИЕ

работника Государственного казенного учреждения Московской области  
«Централизованная бухгалтерия Московской области»  
на передачу персональных данных третьим лицам

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность)

дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полный адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания)

в соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 88 Трудового кодекса Российской Федерации даю свое согласие Государственному казенному учреждению Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области», зарегистрированному по адресу: 140105, Московская область, г. Раменское, ул. Воровского, д. 1Б, ИНН 5040146196 ОГРН 1175027000763 на передачу моих персональных данных третьим лицам - иным операторам, с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ).

Персональные данные передаются Министерству экономики и финансов Московской области (ИНН 5000001451, ОГРН 1025002870837143407, зарегистрированному по адресу: Московская область, г. Красногорск, б-р Строителей, д.1) в следующем порядке:

№	Цель передачи персональных данных	Перечень персональных данных	Отметка о согласии (да/нет)
1	В целях подготовки наградных документов	фамилия, имя, отчество	
		дата рождения	
		место работы	
		должность	
		структурное подразделение	
		образование	
		трудовая деятельность	
		информация о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия (кем и когда награжден)	

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

В соответствии с положениями ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Настоящее согласие действует с момента подписания в течение срока действия трудового договора и досрочно может быть мной отозвано путем предоставления письменного отзыва.

Настоящее согласие дано свободно, своей волей и в своем интересе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## СОГЛАСИЕ

работника Государственного казенного учреждения Московской области  
«Централизованная бухгалтерия Московской области»  
на передачу персональных данных третьим лицам

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность)

дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полный адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания)

в соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 88 Трудового кодекса Российской Федерации даю свое согласие Государственному казенному учреждению Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 140105, Московская область, г. Раменское, ул. Воровского, д. 1Б, ИНН 5040146196 ОГРН 1175027000763 на передачу моих персональных данных третьим лицам – иным операторам, с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ).

Персональные данные передаются Министерству экономики и финансов Московской области (ИНН 5000001451, ОГРН 1025002870837143407, зарегистрированному по адресу: Московская область, г. Красногорск, б-р Строителей, д.1) (далее – Министерство) в следующем порядке:

№	Цель передачи персональных данных	Перечень персональных данных	Отметка о согласии (да/нет)
1	В целях осуществления выплат премий разового характера в размерах, устанавливаемых директором Оператора по согласованию с Министерством, в соответствии с п. 10 Постановления Правительства Московской области от 10 января 2017 г. № 1/1 «Об утверждении положения об условиях оплаты труда работников Государственного казенного учреждения Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области»	фамилия, имя, отчество	
		место работы	
		должность	
		структурное подразделение	
		вид и размер выплаты стимулирующего характера	

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

В соответствии с положениями ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Настоящее согласие действует с момента подписания в течение срока действия трудового договора и досрочно может быть мной отозвано путем предоставления письменного отзыва.

Настоящее согласие дано свободно, своей волей и в своем интересе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## СОГЛАСИЕ

работника Государственного казенного учреждения Московской области  
«Централизованная бухгалтерия Московской области»  
на передачу персональных данных третьим лицам

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность)

дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полный адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания)

в соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 88 Трудового кодекса Российской Федерации даю свое согласие Государственному казенному учреждению Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области» (далее — Оператор), зарегистрированному по адресу: 140105, Московская область, г. Раменское, ул. Воровского, д. 1Б, ИНН 5040146196 ОГРН 1175027000763 на передачу моих персональных данных третьему лицу - иному оператору, с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ).

Персональные данные передаются в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать наименование юридического лица-банка, ИНН, ОГРН, адрес регистрации)

в следующем порядке:

№	Цель передачи персональных данных	Перечень персональных данных	Отметка о согласии (да/нет)
1	В целях реализации зарплатного проекта (заключения между работником и банком договора на открытие банковского счета, на который Оператор впоследствии будет перечислять работнику заработную плату, выпуска банковской карты и ее последующим обслуживанием)	фамилия, имя, отчество	
		дата рождения	
		гражданство	
		реквизиты документа, удостоверяющего личность, включая серию, номер, дату выдачи и сведения о выдавшем его органе;	
		адрес регистрации и адрес фактического местожительства	
		сведения о заработной плате и иных доходах, полученных у Оператора	
		контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты).	

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

В соответствии с положениями ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Настоящее согласие действует с момента подписания в течение срока действия трудового договора и досрочно может быть мной отозвано путем предоставления письменного отзыва.

Настоящее согласие дано свободно, своей волей и в своем интересе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## СОГЛАСИЕ

## на передачу персональных данных третьим лицам

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность)

дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полный адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания)

(далее – Субъект персональных данных) в соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 88 Трудового кодекса Российской Федерации даю свое согласие Государственному казенному учреждению Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 140105, Московская область, г. Раменское, ул. Воровского, д. 1Б, ИНН 5040146196 ОГРН 1175027000763 на передачу моих персональных данных третьим лицам – иным операторам, с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ).

Персональные данные передаются Министерству экономики и финансов Московской области (ИНН 5000001451, ОГРН 1025002870837143407, зарегистрированному по адресу: Московская область, г. Красногорск, б-р Строителей, д.1) в следующем порядке:

№	Цель передачи персональных данных	Перечень персональных данных	Отметка о согласии (да/нет)
1	В целях согласования кандидатур для назначения на следующие должности: Директор Оператора; заместители директора Оператора; начальник управления – главный бухгалтер Оператора	фамилия, имя, отчество	
		дата рождения	
		образование	
		трудовая деятельность	
		иные сведения, указанные в резюме	

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

В соответствии с положениями ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.



## СОГЛАСИЕ

работника Государственного казенного учреждения Московской области  
«Централизованная бухгалтерия Московской области»  
на передачу персональных данных третьим лицам

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность)

дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полный адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания)

в соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 88 Трудового кодекса Российской Федерации даю свое согласие Государственному казенному учреждению Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 140105, Московская область, г. Раменское, ул. Воровского, д. 1Б, ИНН 5040146196, ОГРН 1175027000763 на передачу моих персональных данных третьим лицам – иным операторам, с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ).

Персональные данные передаются «Актион-диджитал» (место нахождения: 123022, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Пресненский, 1-й Земельный переулок, дом 1, этаж 15-й, комната 1511А, ОГРН 1077761418624, ИНН 7715670503) в следующем порядке:

№	Цель передачи персональных данных	Перечень персональных данных	Отметка о согласии (да/нет)
1	Регистрация (идентификация) на сайте <a href="https://action360.ru/">https://action360.ru/</a> (далее – Сайт) в том числе осуществляемая третьими лицами, аффилированными с лицами Группы Актион или заключившими с ними договоры, которым Оператор осуществляет передачу указанных персональных данных Пользователя в указанных выше целях, при условии обеспечения в отношении передаваемых данных режима, аналогичного режиму, существующему на Сайте. (Перечень вышеуказанных лиц является закрытым и изложен в Политике компании в отношении обработки персональных данных <a href="https://id2.action-media.ru/1/politika-actiond">https://id2.action-media.ru/1/politika-actiond</a> )	фамилия, имя, отчество	
		пол	
		дата рождения	
		адрес электронной почты	
		мобильный номер телефона	
		место работы и занимаемая должность	
	сфера деятельности		

2	Формирование, выдача документов об обучении (диплом о профессиональной переподготовке, удостоверение о повышении квалификации, сертификат, внесение информации в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении (ФИС ФРДО))	фамилия, имя, отчество	
		паспортные данные	
		адрес регистрации (полный)	
		страховой номер индивидуального лицевого счета	
		документ об основном образовании	
		свидетельство о смене фамилии (при наличии)	
		дата рождения	
		адрес электронной почты	
		мобильный номер телефона	
		месторасположение рабочего места	

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

В соответствии с положениями ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Настоящее согласие действует с момента подписания в течение срока действия трудового договора и досрочно может быть мной отозвано путем предоставления письменного отзыва.

Настоящее согласие дано свободно, своей волей и в своем интересе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## СОГЛАСИЕ

работника Государственного казенного учреждения Московской области  
«Централизованная бухгалтерия Московской области»  
на передачу персональных данных третьим лицам

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование документа, удостоверяющего личность)

дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полный адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания)

в соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», статьи 88 Трудового кодекса Российской Федерации даю свое согласие Государственному казенному учреждению Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области» (далее — Оператор), зарегистрированному по адресу: 140105, Московская область, г. Раменское, ул. Воровского, д. 1Б, ИНН 5040146196 ОГРН 1175027000763 на передачу моих персональных данных третьим лицам - иным операторам, с совершением следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ).

Персональные данные передаются обществу с ограниченной ответственностью «НПО «КРИСТА», (ИНН 7707758779, ОГРН 1117746753871, зарегистрированному по адресу: город Москва, переулок Щемиловский 2-й, дом №4, помещение IV) в следующем порядке:

№	Цель передачи персональных данных	Перечень персональных данных	Отметка о согласии (да/нет)
1	В целях выполнения трудовой функции по ведению бухгалтерского учета в информационной системе «Централизованная система ведения бухгалтерского учета Московской области»	фамилия, имя, отчество должность	

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

В соответствии с положениями ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие.

Настоящее согласие действует с момента подписания в течение срока действия трудового договора и досрочно может быть мной отозвано путем предоставления письменного отзыва.

Настоящее согласие дано свободно, своей волей и в своем интересе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (расшифровка)

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных  
для распространения

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

(полный адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания)

номер телефона: \_\_\_\_\_ (далее - Субъект персональных данных) в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Государственному казенному учреждению Московской области «Централизованная бухгалтерия Московской области» (далее — ГКУ МО ЦБ МО), зарегистрированному по адресу: 140105, Московская область, г. Раменское, ул. Воровского, д. 1Б, ИНН 5040146196, ОГРН 1175027000763 на распространение моих персональных данных неограниченному кругу лиц в следующем порядке:

Персональные данные			
Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Условия и запреты на обработку устанавливаю/ не устанавливаю (заполняется по желанию Субъекта персональных данных)	Дополнительные условия* (заполняется по желанию Субъекта персональных данных)
Фамилия, имя, отчество			
Число, месяц, год рождения			
Должность			
Структурное подразделение			
Адрес рабочей электронной почты			
Рабочий номер телефона			
Сведения о поощрениях			
Информация о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия (кем и когда награжден)			
Сведения о трудовой деятельности, опыте работы			
Сведения об образовании, квалификации, наличии специальных знаний или специальной подготовки			
Сведения о трудовой деятельности в ГКУ МО ЦБ МО (прием, перевод, увольнение)			

\*Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных

Настоящее согласие дано в целях:

публикации корпоративных новостей ГКУ МО ЦБ МО;

публикации биографии;

Информационные ресурсы, посредством которых осуществляется предоставление доступа к моим персональным данным:

<https://cbmo.ru>;

<https://t.me/+0d0v5wNKhtExNzZi>;

<https://t.me/+6jOTwiG13Z4xYmZi>.

Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме Субъектом персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует с момента подписания до его письменного отзыва Субъектом персональных данных.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

\*Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных