Приложение №4

Утверждено

приказом директора

от 18.08.2025г. №45

РАЗЪЯСНЕНИЕ

субъекту персональных данных (работнику)

юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные

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

*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

получил(а) разъяснения о юридических последствиях отказа предоставить свои персональные данные ГБУ РК «ЦСО Бахчисарайского района», а равно подписать согласие на обработку персональных данных по типовой форме такого согласия, предусмотренного для работников учреждения.

Обработка персональных данных работников ГБУ РК «ЦСО Бахчисарайского района» осуществляется в связи с реализацией трудовых отношений. В соответствии со статьёй 65 Трудового кодекса Российской федерации субъект персональных данных при приёме на работу и заключении трудового договора, обязан представить определённый перечень информации о себе.

В случае моего отказа предоставить свои персональные данные, ГБУ РК «ЦСО Бахчисарайского района» не сможет на законных основаниях осуществлять их обработку.

Без предоставления персональных данных обязательных для заключения трудового договора сведений, трудовой договор не может быть заключен, либо на основании пункта 11 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации трудовой договор прекращается вследствие нарушения установленных обязательных правил его заключения, если это нарушение исключает возможность продолжения работы.

Настоящее разъяснение заполнено и подписано мною собственноручно.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись субъекта ПДн) (расшифровка подписи)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись сотрудника, (расшифровка подписи)*

*проводившего разъяснение)*