

Приложение №3
к приказу от 17.03.2026 г. № 8-Б о/д

Перечень
персональных данных, обрабатываемых в муниципальном бюджетном
учреждении «Комплексный центр социального обслуживания города
Пензы» в связи с реализацией трудовых отношений, предоставлением
социальных услуг и иных функций

N п/п	Категория субъектов персональных данных	Состав персональных данных субъекта
1	2	3
1.	Работники Центра и кандидаты на замещение вакантной должности	Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство/Прежние фамилия, имя, отчество (при наличии), дата, место и причина изменения (в случае изменения)/Владение иностранными языками и языками народов Российской Федерации/Образование (когда и какие образовательные организации закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому)/Послевузовское профессиональное образование (наименование образовательной или научной организации, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов)/Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.)/ Степень родства, фамилии, имена, отчества (при наличии), даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены)/Места рождения, места работы и домашние адреса близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены)/Фамилии, имена, отчества (при наличии), даты рождения, места работы и домашние адреса бывших мужей (жен)/Адрес регистрации и фактического проживания/Дата регистрации по месту жительства/Паспорт (серия, номер, кем и когда

		выдан)/Номер телефона (домашний, мобильный)/Отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу)/Идентификационный номер налогоплательщика/Сведения о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета/Наличие (отсутствие) судимости/Допуск к государственной тайне, оформленный за период работы, службы, учебы (форма, номер и дата)/Наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению на работу, подтвержденного заключением медицинского учреждения/ Информация о предоставленных отпусках/Результаты аттестации/Информация о периодах временной нетрудоспособности
2.	Граждане, обратившиеся в адрес Центра	Фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес, контактный телефон и иные персональные данные, содержащиеся в обращениях граждан, организаций и общественных объединений
3.	Граждане, чьи персональные данные обрабатываются в Центре в связи с реализацией полномочий Центра (предоставлением социальных услуг и иных функций)	Фамилию, имя, отчество, дата рождения (число, месяц, год), адрес места жительства (места пребывания) адрес постоянной (временной) регистрации субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, пол, гражданство, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), контактные данные (номер телефона, адрес эл. почты), сведения о составе семьи, близких родственниках, семейное положение, заключения медицинского учреждения о наличии/отсутствии заболеваний, сведения о наличии/отсутствии судимости, сведения о доходах.