Согласие на обработку персональных данных

работника ДОУ №50 г.Липецка

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

*(фамилия, имя, отчество)*

документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(вид документа)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда)*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие оператору –\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ДОУ №50 г.Липецка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(наименование ОУ)*

зарегистрированному по адресу: \_г.Липецк, ул.Хренникова, д.2\_,

 *(адрес ОУ)*

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение своих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; фотография; место рождения; информация о гражданстве; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи; адрес регистрации, адрес фактического проживания; номера контактных телефонов или сведения о других способах связи; данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН), данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС); сведения о номере, серии, дате выдачи трудовой книжки и записях в ней; состояние в браке, состав семьи и сведения о близких родственниках (фамилия, имя, отчество, степень родства, год рождения); сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета; сведения об образовании, в т.ч. о послевузовском профессиональном образовании (наименование, год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность по документу об образовании), профессиональной переподготовки, курсах повышения квалификации; сведения об ученой степени; информация о степени владения иностранными языками; сведения о трудовой деятельности, в т.ч. предыдущей (прием, переводы, увольнения); награды и почетные звания; сведения о поощрениях, дисциплинарных взысканиях и проступках; информация о ежегодных оплачиваемых отпусках, учебных отпусках, отпусках без сохранения денежного содержания; сведения о явках (неявках) на работу и причины этого; номер расчетного счета; номер банковской карты; табельный номер работника; сведения о начисляемых и выплачиваемых суммах, вычетах; сведения о социальном статусе, социальных гарантиях, компенсациях, льготах и основаниях их предоставления.

Цели обработки персональных данных: обеспечение соблюдения трудового законодательства Российской Федерации, организация периодических медицинских осмотров, гигиенического обучения.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на время моей работы в –\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ДОУ №50 г.Липецка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(наименование ОУ)*

Мне разъяснены мои права и обязанности, в части обработки персональных данных, в том числе, право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику оператора и обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (фамилия, имя, отчество)*