

Директору

(наименование должности руководителя)

МОУ Филипповская оош

(наименование организации)

(Фамилия И.О. руководителя)

от

(должность работника)

(Фамилия И.О. работника)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие МОУ Филипповская оош

(наименование организации)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижения по службе, обеспечения личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества, а именно:

ФИО; дата рождения; место рождения; адрес прописки; адрес фактического проживания; паспортные данные; информация об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающие образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность); телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный); семейное положение и состав семьи (муж/жена, дети); данные о трудовом договоре (номер трудового договора, дата его заключения, дата начала и дата окончания договора, вид работы, срок действия договора, режим труда, длительность основного отпуска, обязанности работника, дополнительные социальные льготы и гарантии, номер и число изменения к трудовому договору, характер работы, форма оплаты, категория персонала, условия труда, продолжительность рабочей недели, система оплаты); информация о приеме на работу, перемещении по должности, увольнении; информация о трудовой деятельности до приема на работу; информация о трудовом стаже (место работы, должность, период работы, причины увольнения); размер оклада; сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, категория годности к военной службе, информация о снятии с воинского учета); данные об аттестации работников; данные о повышении квалификации; данные о наградах, медалях, поощрениях, почетных званиях; информация о болезнях.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:

- сбор персональных данных;
- систематизация персональных данных;
- накопление персональных данных;
- хранение персональных данных;
- уточнение (обновление, изменение) персональных данных;
- использование персональных данных;
- распространение/передачу персональных данных, в том числе:
 - внутренние;
 - внешние;
 - рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) обучающихся в электронном (электронная почта, электронный журнал) и бумажном виде;
- ознакомление, обнаружение, предоставление доступа к персональным данным иным способом;
- обезличивание персональных данных;
- блокирование персональных данных;
- уничтожение персональных данных.

Согласна/ен/ на хранение персональных данных в течение 75 лет.

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа,
_____ кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства _____
(почтовый адрес)

5. Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания
_____ контактный телефон)

6. ИНН _____

7. Номер страхового свидетельства пенсионного страхования _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

(Фамилия И.О. работника)

(подпись)

(дата)