ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ

работника на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество)

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

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

 (полный адрес субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(паспорт, или документ его замещающий)

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

(указать номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия в трудоустройстве, обучении, продвижении по службе, обеспечения личной безопасности, контроля объема и качества выполняемой работы, обеспечения сохранности имущества в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей, в своем интересе и с целью обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, с целью обработки персональных данных работников в рамках трудовых отношений даю согласие Оператору – муниципальному общеобразовательному учреждению дополнительного образования Центр информационных технологий города Приозерска, расположенному по адресу г. Приозерск ул. Северопарковая д. 5 на обработку моих персональных данных.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие включают:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; адрес проживания; сведения о воинском учете; семейное положение; сведения об образовании; профессия; доходы; пол, номер телефона, паспортные данные, ИНН, страховое свидетельство; данные о состоянии здоровья.

(лишнее допускается вычеркнуть)

Действия с моими персональными данными включают в себя:

сбор; запись; систематизацию; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (доступ, предоставление) указанным в настоящем согласии организациям; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение;

(лишнее допускается вычеркнуть)

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие способы обработки персональных данных:

 с использованием бумажных носителей, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Я предоставляю Оператору право обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по трудовому договору.

Я предоставляю Оператору право на обмен (приём и передачу) персональных данных со следующими третьими лицами:

федеральные, региональные и местные государственные органы исполнительной власти, исполнительно-распорядительные органы местного самоуправления, органы местного военного управления (военные комиссариаты) и подведомственные указанным органам учреждения (организации); правоохранительные органы Российской Федерации (на основании соответствующего запроса); высшие и средние учебные заведения; иные юридические лица (на основе договорных отношений в указанных целях).

(лишнее допускается вычеркнуть)

с использованием машинных носителей или по защищённым каналам связи, при условии соблюдения мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, а также с учетом того, что приём и обработка персональных данных будут осуществляться лицами, обязанными сохранять профессиональную тайну.

Я даю согласие на обработку персональных данных на срок, установленный в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов Российской Федерации.

Согласие вступает в силу с момента его подписания и может быть отозвано заранее в случае моего письменного обращения к Оператору, обрабатывающему персональные данные, или по решению суда.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Все положения письменного согласия мне разъяснены и понятны.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)