

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработки персональных данных работника образовательного учреждения

Оператор персональных данных работников (образовательное учреждение)

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное
учреждение «Беллыкский детский сад»*

Адрес оператора (образовательного учреждения):

662664, Красноярский край, Краснотуранский район, с.Беллык, ул Ленина 47

Я, нижеподписавшийся, _____,
Ф.И.О. полностью

проживающий по адресу _____,
по месту регистрации

паспорт серия _____ и номер _____, выдан _____,
дата и название выдавшего органа

в соответствии с требованиями пункта 4 статьи 9 федерального закона №152-ФЗ от 27.07.06 г. «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку МБДОУ «Беллыкский детский сад» (далее — Оператор) моих персональных данных, включающих: паспортные данные, данные документа, удостоверяющего личность, фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, место рождения, адрес места жительства, почтовый адрес, гражданство, образование, трудовая деятельность, звания, ученая степень, награды, семейное положение, социальное положение, отношение к воинской обязанности, контактный(е) телефон(ы), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), ИНН, состояние здоровья, судимость.

Я ознакомлен, что целью обработки персональных данных является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных действующим законодательством РФ.

Я, предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, уточнение, изменение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая электронные системы Управления образования, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС, территориальный орган Пенсионного фонда, налоговой инспекции, ФСС.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных работников МБДОУ «Беллыкский детский сад» и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Контактный (е) телефон (ы) _____
и почтовый адрес _____

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись

Фамилия, инициалы субъекта персональных данных