

Бариновой Л.И.

должность работника

ФИО заявителя

ФНО

адрес места регистрации

заявление – согласие

Я _____ нижеподписавшаяся, проживающая по адресу
паспорт серии _____, номер _____, выданный _____
«__» _____ 20__ года, в
соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных»
№ _____ 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку МОУДПОС Центру
информационных технологий (далее - Оператор), расположенного по адресу городской округ
Тольятти, ул. Карла Маркса, 27а, зарегистрированного в Реестре операторов персональных данных
«06» мая 2009г. под № 09-0048728 моих персональных данных с целью обеспечения расчета и
начисления заработной платы, уплаты налогов и выполнения иных обязанностей в соответствии с
действующим законодательством.

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся:

- Паспортные данные работника, ИНН;
- Данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- Данные документов об образовании, квалификации и наличии специальных званий;
- Анкетные данные, (в том числе сведения о семейном положении, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев);
- Документы о возрасте малолетних детей и месте их обучения;
- Документы о состоянии здоровья детей и других родственников (включая справки об инвалидности, о наличии хронических заболеваний);
- Документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о беременности и т.п.);
- Сведения, содержащиеся в приказах о приеме, переводах, увольнении, повышении заработной платы, премировании, поощрениях и взысканиях;
- Документы о прохождении работником аттестации, повышения квалификации;
- Иные документы, содержащие сведения, необходимые для расчета заработной платы, выплаты компенсаций.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных работников образовательных учреждений в целях обеспечения управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет семьдесят пять лет.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 20__ г и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве 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 представителю Оператора.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

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

« ___ » _____ 20__ г.

_____/_____/

подпись

расшифровка

Приложение № 3 к
Положению
об обработке и защите персональных данных работников
МБУ «Школа №23» Форма заявления - согласия субъекта
на получение его персональных данных от третьей
стороны

Директору МБУ «Школа №23»

Бариновой Л.И.

должность работника

ФИО заявителя

заявление-согласие

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____
выданный _____ « ____ » _____
года, не возражаю против получения Вами сведений обо мне, содержащих данные о

состав персональных данных

у следующих операторов (лиц)

наименование организации-оператора или ФИО физического лица, которым сообщаются персональные данные для
обработки в целях

цели обработки персональных данных

Я также подтверждаю, что ознакомлен с возможными последствиями моего отказа дать
письменное согласие на их получение

« ____ » _____ 20
_____ г.

_____ / _____ /
подпись *расшифровка*