

Подсобного рабочего

должность работника

Иванова И.И.

Ф.И.О. работника

Директору
МБУДО СЮН
А.Б. Шашковой

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, **Иванов Иван Иванович**, паспорт серия **0000** № **000000**, выдан **ГУ МВД России по Свердловской области**, «**30**» **марта** 2000г., проживающий (ая) по адресу: **г.Асбест, ул. Ясная, д. 00, кв. 0**, даю согласие МБУДО СЮН, расположенной по адресу 624260, Россия, Свердловская область, город Асбест, пр. Ленина, дом № 31/1, 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 и иного законодательства, содействия в трудоустройстве, обеспечения личной безопасности работников МБОУДО СЮН, контроля количества и качества выполняемой работы, обеспечения сохранности имущества работника и работодателя, выполнения функций, возложенных на СЮН.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных обо мне:

1. *Фамилия, имя, отчество.*
2. *Пол.*
3. *Год, месяц и дата рождения.*
4. *Место рождения.*
5. *Гражданство.*
6. *Сведения о документе, удостоверяющем личность.*
7. *Место жительства.*
8. *Абонентские номера телефонов, включая домашний и сотовый.*
9. *Сведения о составе семьи.*
10. *Сведения об образовании.*
11. *Трудовая книжка, сведения, содержащиеся в ней.*
12. *Индивидуальный налоговый номер.*
13. *Номер свидетельства государственного пенсионного страхования.*
14. *Табельный номер.*
15. *Номер лицевого счета, карты для перечислений заработной платы.*
16. *Фото- и видеосъемку рабочего процесса с личным участием.*

С документами МБУДО СЮН, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области я ознакомлен(а). Несу ответственность за достоверность предоставляемых данных. Об изменениях, появившихся в персональных данных, обязуюсь информировать ведущего специалиста по кадрам, лицензированию и аккредитации образовательных учреждений в течение 3-х дней.

Согласие вступает в силу со дня подписания заявления и действует до дня отзыва в письменной форме или 75 лет с момента подписания согласия. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления

« _____ » _____ 20 _____ г.

Дата дня приема

Подпись

Расшифровка подписи

Подсобного рабочего

должность работника

Иванова И.И.

Ф.И.О. работника

Директору

МБУДО СЮН

А.Б. Шашковой

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на получение персональных данных у третьей стороны (другого оператора)

Я, **Иванов Иван Иванович**, паспорт серия **0000** № **000000**, выдан **ГУ МВД России по Свердловской области**, «00» **марта** 2000г., проживающий (ая) по адресу: **г.Асбест, ул. Ясная, д. 00, кв. 0**, в соответствии со ст. 86 Трудового кодекса Российской Федерации **согласен / не согласен** (нужное подчеркнуть) **на получение** МБУДО СЮН, расположенной по адресу 624260, Россия, Свердловская область, город Асбест, пр. Ленина, дом № 31/1 следующих **моих персональных данных**:

Ф.И.О., паспортные данные, лицевой счет, ИНН, СНИЛС, информация об образовательном учреждении

указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, лицевой счет...)

Для обработки в целях **начисления заработной платы**

указать цели обработки

У следующих лиц **специалистов расчетного отдела «АМБУ ЦОУ», «Асбестовский ЦЗ»**

указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации, у которых получаются данные

Я также утверждаю, что ознакомлен с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на получение персональных данных у третьей стороны (другого оператора).

Действие настоящего согласия соответствует сроку действия моего трудового договора.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«___» _____ 20___ г.

Дата дня приема

Подпись

Расшифровка подписи

Подсобного рабочего

должность работника

Иванова И.И.

Ф.И.О. работника

Директору

МБУДО СЮН

А.Б. Шашковой

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на включение в категорию «общедоступные персональные данные»

Я, **Иванов Иван Иванович**, паспорт серия **0000** № **000000**, выдан **ГУ МВД России по Свердловской области**, «00» **марта** 2000г., проживающий (ая) по адресу: **г.Асбест, ул. Ясная, д. 00, кв. 0**, **даю свое согласие** МБУДО СЮН, расположенной по адресу 624260, Россия, Свердловская область, город Асбест, пр. Ленина, дом № 31/1, **на включение в категорию «общедоступные персональные данные»**, в том числе для использования в телефонных справочниках, списках сотрудников, базах данных, размещения на сайте МБУДО СЮН, следующих персональных данных обо мне:

1. *Фамилия, имя, отчество.*
2. *Дата рождения.*
3. *Фото- и видеоматериалы.*

Действие настоящего согласия соответствует сроку действия моего трудового договора.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«___» _____ 20___ г.

Дата дня приема

Подпись

Расшифровка подписи