Директору
(наименование должности руководителя)
МОУ Воскресенской ООШ
(наименование организации)
С.К. Волковой
(ФИО руководителя)

от _____
(должность работника)

_____
(ФИО работника)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
даю согласие **МОУ Воскресенской 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, обнародование, 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)*