

**Согласие работника МБДОУ Д/с №17 «Росинка»
на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавш _____ ся,

(Ф.И.О работника)

проживающ _____ по адресу:

прописан: _____

фактически: _____

паспорт _____, выдан « ____ » _____ 20 ____ г

(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г «О персональных данных» №152 - ФЗ подтверждаю своё согласие на обработку в МБДОУ «Д/с № 17 «Росинка» (далее- оператор) моих персональных данных

(Ф.И. О. Работника, полностью)

согласно перечню (приложение к настоящему заявлению).

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

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

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

Подтверждаю, что мне известно о праве отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручён под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением «О защите персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждён.

Подпись _____ / _____

Ф.И.О.

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г

Приложение
к заявлению о согласии
на обработку персональных данных

Перечень

персональных данных на обработку которых даётся согласие:

- документы, удостоверяющие личность работника(паспорт)
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- полис медицинского страхования
- СНИЛС
- документы о состоянии здоровья(медицинская книжка, сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний)
- документы , подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определённым основаниям;
- иные документы, содержащие персональные данные работника;
- документы о получении образования(диплом, сертификаты, удостоверения и т.)

Подпись: / _____ / _____

Дата заполнения _____ 20____г

**Персональные данные ,предоставляемые для обработки
В МБДОУ «Д/с №17 «Росинка»**

Данные работника:

Фамилия: _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес жительства _____

Страховое пенсионное свидетельство № _____, дата выдачи «_____»

«_____» _____

ИНН _____

Медицинский полис:серия _____ № _____ кем выдано _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Должность _____