

**СОГЛАСИЕ**  
работника дошкольного образовательного учреждения  
на обработку своих персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий \_\_\_\_\_  
(место прописки)

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем, когда выдан)

даю согласие предоставить (и предоставлять в дальнейшем в случае изменения) для размещения в базе данных и дальнейшей обработки муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №3 «Ивушка», находящимся по адресу: Краснодарский край, Приморско-Ахтарский район, п. Приморский, ул. Специалистов, 3 свои достоверные и документированные персональные данные:

1. Фамилия Имя Отчество;
2. Дата рождения;
3. Место рождения;
4. Адрес регистрации;
5. Гражданство;
6. Пол;
7. Копия паспорта (серия, номер, кем выдан);
8. ИНН;
9. СНИЛС;
10. ОКИН документа об образовании;
11. Знание иностранного языка;
12. Послевузовское профессиональное образование;
13. Ученная степень;
14. Стаж работы;
15. Состояние в браке;
16. Состав семьи;
17. Адрес места жительства;
18. Номер телефона;
19. Сведения о воинском учете;
20. Государственные и ведомственные награды, почетные звания;
21. Социальные льготы;
22. Номер полиса обязательного медицинского страхования;
23. Фотография;
24. Сведения об аттестации;
25. Повышении квалификации;
26. Профессиональной переподготовке;
27. Номер лицевого счета.

Я согласен(а), что мои персональные данные будут использованы **в целях**, связанных с исполнением трудовых обязанностей, учётом и оценкой количества и качества труда в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад №3 «Ивушка», на весь период работы, а также на установленный период хранения в архиве документов в течении 75 лет, содержащих персональные данные.

Я ознакомлен(а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупрежден(а), что имею бесплатный доступ к моим персональным данным и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся моей частной жизни, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен (а) со следующими действиями с моими персональными данными:

1. Обработка моих персональных данных в защищённых в установленном порядке автоматизированных информационных системах персональных данных.

2. Обработка моих персональных данных в защищённой в установленном порядке автоматизированной информационной системе образовательного учреждения.

3. Обработка моих персональных данных, защищённых в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

Мне известно, что в случае отзыва настоящего согласия оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, установленных действующим законодательством.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(подпись, расшифровка подписи)