

**Форма согласия на обработку персональных данных
сотрудников муниципального учреждения
«Городской Дом культуры»**

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, _____, паспорт серии _____ № _____,
выдан _____, код подразделения
_____, зарегистрированный по адресу:

_____, номер телефона:
_____, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №

152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение
работодателем – МУ «ГДК» (ОГРН 1023701273595, ИНН 3703013009),
зарегистрированным по адресу: 155802, Ивановская область, г.Кинешма, ул. 50-летия
Комсомола, д.22 моих персональных данных с

целью _____
для получения работниками МУ «ГДК» информации о моих личных данных в
следующем порядке.

| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|---|--|------------------------|
| Персональные данные | Фамилия | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Имя | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Отчество | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Год рождения | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Месяц рождения | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Дата рождения | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| | Место рождения | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Адрес | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Семейное положение | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Образование | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Профессия | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Социальное положение | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Доходы | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| Специальные категории персональных данных | Состояние здоровья | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| | Сведения о судимости | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |
| Биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица | | | Только сотрудникам отдела кадров и бухгалтерии | |

Сведения об информационных ресурсах работодателя – МУ «ГДК», посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
|--|--|
| mugdk.kineshma@mail.ru kineshma.gdk.buhgalter@gmail.com | Предоставление сведений сотрудникам МУ «ГДК» |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания _____.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования работодатель обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)