Заявление-согласие

Приложение№3

на обработку персональных данных работника

МДОУ ДС №6 «Колокольчик» с. Стародубского

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия имя отчество субъекта персональных данных

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий

личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид документа, № документа, когда и кем выдан

Даю согласие на обработку моих персональных данных с целью формирования кадровых документов и для выполнения администрацией МДОУ ДС №6 «Колокольчик» с. Стародубского требований трудового законодательства и законодательства о муниципальной службе.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Данные паспорта (серия, номер, дата выдачи и наименование органа, выдавшего паспорт);
2. Год, месяц, дата и место рождения;
3. Семейное положение, состав семьи;
4. Социальное положение;
5. Идентификационный номер налогоплательщика;
6. № страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
7. Образование;
8. Профессия;
9. Доходы по месту работы у данного работодателя.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способом обработки:

1. Получение персональных данных у субъекта, а также у третьих лиц, в случае дополнительного согласия субъекта;
2. Хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
3. Уточнение ( обновление, изменение) персональных данных;
4. Использование персональных данных работодателем в связи с трудовыми отношениями;
5. Передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящее согласие дается на срок **работы субъекта в МДОУ ДС №6 «Колокольчик»**

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению **субъекта** персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.