

Заведующему МБДОУ

д/с № 8 «Ладушки»

от _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
зарегистрированный по адресу _____

даю согласие оператору МБДОУ д/с № 8 № «Ладушки» (далее Оператор), зарегистрированному по адресу:., улица Чкалова,6, город Давлеканово, Республика Башкортостан, 453403.

Согласие дается в целях заключения и исполнения трудового договора, а также выполнения Оператором обязательств, наложенных на него, как на работодателя законодательством Российской Федерации, включая содействие в трудоустройстве, обучение и продвижение по работе, обеспечение личной безопасности на рабочем месте, текущей трудовой деятельности, контроля качества и количества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

В перечень моих персональных данных, на обработку которых даю согласие, входят:

- фамилия, имя, отчество;
- число, месяц, год и место рождения;
- сведения о гражданстве;
- серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность по документу об образовании);
- сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;
- сведения об ученой степени, ученом звании;
- сведения о семейном положении и составе семьи;
- сведения об аттестации, повышении квалификации и профессиональной переподготовке;
- фотографии;
- информация о владении иностранными языками, языками народов Российской Федерации, степень владения;
- сведения о трудовой деятельности (занимаемых ранее должностях и стаже работы);
- информация об отпусках, временной нетрудоспособности;
- сведения о доходах, расходах, об имуществе, в случаях, когда эти сведения связаны с трудовыми правоотношениями;
- место жительства (адрес регистрации, фактического проживания) и адреса прежних мест жительства (в случаях, когда эти сведения связаны с трудовыми правоотношениями);
- номер телефона (либо контактные данные иного вида связи);
- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- информация, содержащаяся в свидетельствах о государственной регистрации актов гражданского состояния;
- сведения о воинском учете и информация, содержащаяся в документах воинского учета;
- номер расчетного счета; номер банковской карты;
- а также сведения, необходимые для заключения договоров об индивидуальной/коллективной материальной ответственности, ученических договоров, договоров оказания услуг и т.п., заключаемых при исполнении трудового договора.

В перечень действий, на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку которых дается согласие, входит: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Хранение документов, содержащих мои персональные данные, образующихся в процессе трудовой деятельности, Оператор осуществляет в течение не менее 50 лет согласно части 1 статьи 17 Закона от 22 октября 2004 года № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации».

Обязуюсь сообщать Оператору об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

Настоящее согласие действует с _____ 20____ г. до даты прекращения трудовых отношений, либо отзыва путем направления Оператору заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных, составленного в простой письменной форме и подписанного субъектом персональных данных. Оператор прекращает обработку персональных данных с момента получения и регистрации данного заявления.

_____ 20____ г. _____
подпись И.О.Фамилия

Даю свое согласие на передачу моих персональных данных в налоговые органы, в отделения пенсионного фонда, фонда социального страхования, фонда обязательного медицинского страхования, уполномоченным агентам и организациям, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует с _____ 2020 г. до даты прекращения трудовых отношений, либо отзыва путем направления Оператору заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных, составленного в простой письменной форме и подписанного субъектом персональных данных.

_____ 20____ г. _____
подпись И.О.Фамилия

Даю свое согласие на передачу моих персональных данных в образовательные учреждения, выдавшие мне документы об образовании, повышении квалификации, профессиональной переподготовке следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, сведения об образовании, повышении квалификации, профессиональной переподготовке с целью подтверждения образовательной организацией достоверности документов об образовании, предоставленных при трудоустройстве.

Настоящее согласие действует с _____ 2020 г. до даты прекращения трудовых отношений, либо отзыва путем направления Оператору заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных, составленного в простой письменной форме и подписанного субъектом персональных данных.

_____ 20____ г. _____
подпись И.О.Фамилия