

от: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

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

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. сотрудника полностью)

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", заявляю о согласии на распространение МУНИЦИПАЛЬНЫМ БЮДЖЕТНЫМ ДОШКОЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ДЕТСКИМ САДОМ № 24 (МБДОУ № 24)

(наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) оператора персональных данных)

моих персональных данных с целью:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- получения образования и продвижения по службе;
- отражения информации в кадровых документах;
- начисления заработной платы;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;
- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;
- предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения моей безопасности;
- контроля качества выполняемой мной работы;
- обеспечения сохранности имущества работодателя;

в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да / нет)	Неограниченному кругу лиц (да / нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия

К3 Персональные данные, позволяющие идентифицировать субъекта	— фамилия, имя, отчество;				
	— пол, возраст;				
	— дата и место рождения;				
	— паспортные данные;				
	— адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;				
	— номер телефона (домашний, мобильный);				
К2 Персональные данные, позволяющие идентифицировать субъекта персональных данных и получить о нем дополнительную информацию	— данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;				
	— семейное положение, сведения о составе семьи,				
	— сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;				
	— номер СНИЛС;				
	— информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в МБДОУ № 24;				
	— сведения из реестра дисквалифицированных лиц в ФНС об отсутствии в нем сведений о дисквалификации;				
	— отношение к воинской обязанности;				
	— сведения о разрешительной документации на работу и проживание на территории РФ, добровольном и обязательном медицинском страховании;				

	— справку о характере и условиях труда по основному месту работы, если работа связана с вредными или опасными условиями;				
К1 персональные данные, касающиеся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных и философских убеждений, состояния здоровья, интимной жизни	— сведения об инвалидности из справки медико-социальной экспертизы и индивидуальной программой реабилитации инвалида;				
	— информацию о состоянии моего здоровья, которая относится к вопросу о возможности выполнения мной работы;				
	— информацию о наличии либо отсутствии судимости;				
	— информацию о наличии либо отсутствии наказания за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ без назначения врача;				

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
Документированная информация (документ)	сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), уничтожение
Электронные ресурсы	сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

