

Согласие работника на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий(-ая) по адресу _____

паспорт _____

(серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

даю согласие на обработку, с учетом требований действующего законодательства, п. 1 ст. 19 федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования Ставропольский Дворец детского творчества, Ставропольского края, расположенному по адресу: 355017, Россия, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Ленина, д. 292, следующих своих персональных данных (включая получение от меня и/или любых третьих лиц):

«Фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества, пол, год, месяц и дата рождения, место рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем выдан), место и дата регистрации, место жительства, номера телефонов (городской, мобильный), адрес электронной почты, семейное положение, состав семьи, отношение к воинской обязанности, воинское звание, состав рода войск, военный билет, приписное свидетельство, сведения о наличии детей, их возрасте, месте учебы (работы), сведения о постановке на воинский учет и прохождении службы в Вооруженных Силах, сведения о получении профессионального и дополнительного образования (наименование образовательного учреждения, специальность и квалификация по документу об образовании, документ об образовании, квалификации, наличии специальных знаний; наименование документа об образовании, его серия и номер, дата выдачи,) сведения об уровне специальных знаний (работа на компьютере, знание иностранного языка и др.), профессиональная переподготовка, повышение квалификации, сведения о предыдущей трудовой деятельности, трудовая книжка и сведения, содержащиеся в ней, сведения о состоянии здоровья и его соответствии выполняемой работе, сведения по отпускам и командировкам, общий и педагогический стаж, аттестация, награды (поощрения), взыскания, ИНН, номер страхового свидетельства, номер страхового полиса, профессия, должность, ставка заработной платы в соответствии с профессиональными квалификационными уровнями и группами, компенсационные и стимулирующие выплаты, оклад, выплаты, номер лицевого счета зарплатной карты, наличие и группа инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности, наличие судимостей, социальные льготы»,

с целью моего трудоустройства, заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений между мной и муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования Ставропольский Дворец детского творчества, как работодателем, подтверждения характера и этапов моей трудовой деятельности в МБУ ДО СДДТ, его взаимодействия с федеральными органами, сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и для передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения и трансграничной передачи персональных данных с учетом действующего законодательства с использованием, как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее соглашение действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 75 лет со дня подписания согласия.

В случае неправомерного использования моих персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.

(дата, подпись, расшифровка)