

Директору МАОУ СОШ № 2
Е.В. Александровой

_____ (должность работника)

_____ (Ф. И. О. работника)

Паспорт серии _____ № _____

Выдан «__» _____ 20__ г. Кем _____

Зарегистрированного(ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

СОГЛАСИЕ РАБОТНИКА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим я, _____,

Ф.И.О. полностью

представляю Работодателю (оператору) МАОУ СОШ № 2 (ОГРН – 1028601418670, ИНН – 8621003591), зарегистрированному по адресу: 628661, г. Покачи, ул. Мира, д. 9, свои персональные данные в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативно-правовых актов при содействии в трудоустройстве, обучении и продвижении по работе, обеспечения личной моей безопасности, текущей трудовой деятельности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

Моими персональными данными является любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), указанная в:

- трудовом договоре;
- личной карточке работника (унифицированная форма Т-2);
- трудовой книжке (электронной трудовой книжке);
- и полученная в течение срока действия настоящего трудового договора, в том числе:
- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- год, месяц, дата и место рождения;
- гражданство;
- документы, удостоверяющие личность;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- адреса фактического места проживания и регистрации по месту жительства;
- почтовые и электронные адреса;
- номера телефонов;
- фотографии;
- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации;
- семейном положении и составе семьи;
- сведения об имущественном положении, доходах, задолженности;
- занимаемых ранее должностях и стаже работы;
- воинской обязанности;
- сведения о трудовом договоре и его исполнении (занимаемые должности, существенные условия труда);
- сведения об аттестации;
- повышении квалификации и профессиональной переподготовке;
- поощрениях и наказаниях;
- видах и периодах отпуска;
- временной нетрудоспособности;
- социальных льготах;
- командировании;
- рабочем времени и пр.);

- о других договорах (индивидуальной, коллективной материальной ответственности, ученических, оказания услуг и т. п.), заключаемых при исполнении трудового договора.

Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление Работодателем (оператором) любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на обработку без ограничения моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т. ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение; передачу Работодателем (оператором) по своему усмотрению данных и соответствующих документов, содержащих персональные данные, третьим лицам: администрации города Покачи, Муниципальному учреждению «Центр по бухгалтерскому и экономическому обслуживанию» г. Покачи, образовательным организациям для обучения на курсах повышения квалификации, налоговым органам, в отделения Пенсионного фонда, Фонда социального страхования, Фонда обязательного медицинского страхования, кредитной организации для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы в рамках зарплатного проекта; хранение моих персональных данных в течение 75 лет, содержащихся в документах, образующихся в деятельности Работодателя (оператора), согласно части 1 статьи 17 Закона от 22 октября 2004 г. № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации», а также при осуществлении любых иных действий с моими персональными данными, указанными в трудовом договоре и полученными в течение срока действия трудового договора, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и Закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Работодателю (оператору) заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменении места жительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись

Ф.И.О.