

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ И БИОМЕТРИЧЕСКИХ ДАННЫХ РАБОТНИКА

Я, _____ дата рождения: _____,
зарегистрированная по адресу: _____
паспорт: _____ серия: _____ № _____ выдан: _____

дата выдачи: _____ к/п: _____ являясь работником МБДОУ № 33 «ЗАМА» г. ТРОЗНОГО
находящегося по адресу: ЧР, г. ТРОЗНЫЙ, ОКТЯБРЬСКИЙ РАЙОН, ул. НАТОРНАЯ д. № 45
своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных
Оператором в целях информационного обеспечения для формирования общедоступных источников
персональных данных (справочников, адресных книг, информации в СМИ и на сайте организации
т.д.), включая выполнение действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению
(обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче) и уничтожению моих
персональных данных, входящих в следующий перечень общедоступных сведений:

1. Фамилия, Имя, Отчество, дата и место рождения.
2. Семейное положение, состав семьи.
3. Гражданство, владение иностранными языками.
4. Сведения об образовании, профессии, должности.
5. Сведения о судимости.
6. Трудовая деятельность.
7. Сведения о родственниках, проживающих за границей.
8. Отношение к воинской обязанности и воинское звание.
9. Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, прописка).
10. Биометрические данные (фотографии)

Для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов,
содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, обеспечения личной
безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности
имущества, оформления доверенностей, прохождении конкурсного отбора, безналичных платежей
на мой счет, выражаю согласие на получение и передачу моих персональных данных путем подачи
и получения запросов в отношении органов местного самоуправления, государственных органов и
организаций (для этих целей дополнительно к общедоступным сведениям могут быть получены или
переданы сведения о дате рождения, гражданстве, доходах, паспортных данных, предыдущих
местах работы, идентификационном номере налогоплательщика, свидетельстве государственного
пенсионного страхования, допуске к сведениям, составляющим государственную тайну,
социальных льготах и выплатах, на которые я имею право в соответствии с действующим
законодательством).

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных данных представлено с учетом
п. 2 ст. 6 и п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в
соответствии с которыми обработка персональных данных, осуществляемая на основе
федерального закона либо для исполнения договора, стороной в котором я являюсь, может
осуществляться Оператором без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия служебного
контракта с Оператором и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

«_____» _____ 20____ г.

подпись

(фамилия, имя, отчество прописью полностью)