

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Место жительства: зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Фактическое проживание \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

в целях: трудоустройства и корректного документального оформления трудовых отношений между мной и МБДОУ № 2 г. Поронайска; обеспечения выполнения мною должностных обязанностей (трудовой функции); предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством; предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании; обеспечения предоставления мне социального пакета, на основании Трудового Кодекса Российской Федерации и в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) "О персональных данных" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2015), даю свое согласие свободно, своей волей и в своем интересе на обработку своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
  - дата и место рождения;
  - гражданство;
  - сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
  - сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
  - сведения о знании иностранных языков;
  - образование (документ об образовании, наименование учебного заведения, год окончания, квалификация и специальность);
  - стаж работы (общий, непрерывный, дающий право на выслугу лет);
  - семейное положение;
  - состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения);
  - паспортные данные;
  - адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
  - номер телефона (домашний, мобильный);
  - сведения о воинском учете;
  - сведения о состоянии здоровья, необходимые работодателю для определения пригодности для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации;
  - содержание заключенного со мной контракта или трудового договора;
  - сведения об аттестации, повышении квалификации и профессиональной переподготовке;
  - сведения об использованных отпусках;
  - сведения об имеющихся наградах (поощрениях) и почетных званиях;
  - сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);
  - наименование учреждения;
  - наименование должности;
  - сведения о заработной плате;
  - сведения об отсутствии (наличии) судимости;
  - дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые работодателю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных
- в документальной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего периода работы в МБДО № 2 г. Поронайска, 75 лет после расторжения трудового договора.

Согласие может быть отозвано мной на основании письменного заявления в произвольной форме.

В случае отзыва настоящего согласия я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)