

Заведующему Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
города Керчи Республики Крым  
«Детский сад № 14 «Кораблик»  
Семенюк З.Ф.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Согласие на обработку персональных данных

Настоящим заявлением Я, \_\_\_\_\_

1. Дата рождения \_\_\_\_\_
2. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_
3. Серия, №, и дата выдачи документа \_\_\_\_\_
4. Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. ИНН \_\_\_\_\_
7. Контактный телефон \_\_\_\_\_
8. Номер страхового свидетельства пенсионного страхования \_\_\_\_\_

Даю согласие Работодателю МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад № 14 «Кораблик», зарегистрированному по адресу: 298324, Республика Крым, г. Керчь, ул. О.Кошевого, д. № 27, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно - совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального Закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» предъявленных на ксерокопиях к настоящему заявлению в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативно-правовых актов при содействии в трудоустройстве, обучении и продвижения по работе, обеспечения личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

Моими персональными данными является любая информация, относящаяся ко мне как к субъекту персональных данных, указанная:

- в трудовом договоре
- личной карточке работника Т-2
- трудовой книжке
- информация, полученная в течение срока действия настоящего трудового договора
- в том числе мои: фамилия, имя, отчество, 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, номер телефона, фотографии, сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, семейном положении и составе семьи, занимаемых ранее должностях и стаже работы, сведения о воинской обязанности, о государственных наградах, сведения о судимости,

- наличие либо отсутствие заболевания, препятствующего выполнению трудовых обязанностей,

- не возражаю, если в случае назначения меня ответственным лицом за состояние оборудования, техники, зданий, сооружений, указания на табличке моей Фамилии Имени Отчества.

Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление Работодателем 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, уничтожение (обновление, изменение, использование, распространение, в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, запись на электронные носители и их хранение, передачу Работодателем данных и соответствующих документов, содержащих персональные данные третьим лицам, включая: налоговые органы, отделения Пенсионного фонда, фонд социального страхования, фонд обязательного медицинского страхования, выше стоящие органы для награждения и поощрения.

В документах, образующихся в деятельности Работодателя согласно части 1 статьи 17 закона от 22.10.2004 г. №125 ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации», а так же 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 Российской Федерации и Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящего согласия на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Работодателю заявления в письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь уведомлять руководителя о любых изменениях в моих персональных данных в течении 5 календарных дней (изменение места жительства, контактных телефонов, паспортных данных, документальных данных, составе семьи и иных персональных данных).

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждён (а).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

---

(Ф.И.О.)

---

(подпись)