

от

Тел.

СОГЛАСИЕ

Я, _____, выдан « _____ » _____ г., (кем)
на обработку персональных данных

_____, паспорт серия _____ № _____

_____, проживающий(ая) по адресу: _____, соответствии с требованиями [статьи 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных в МБДОУ № 24 (далее - оператор), ИНН 2462069378, адрес местонахождения: 660037, г. Красноярск, ул. Волгоградская, 2а, тел.(391)2285825.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

1. фамилия, имя, отчество;
2. тип, серия и номер документа, удостоверяющего личность;
3. дата выдачи документа, удостоверяющего личность, и информация о выдавшем его органе;
4. год рождения;
5. месяц рождения;
6. дата рождения;
7. место рождения;
8. адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
9. номер телефона (домашний, мобильный);
10. адрес электронной почты;
11. ИНН;
12. СНИЛС;
13. профессия;
14. доходы;
15. должность;
16. фотография;
17. образование;
18. страховые взносы по ОПС;
19. страховые взносы по ОМС;
20. налоговые вычеты;
21. выход на пенсию;
22. дополнительные страховые взносы на накопительную часть пенсии;
23. временная нетрудоспособность;
24. табельный номер;
25. трудовой стаж;
26. результаты медицинского осмотра.
27. сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования.

Согласие дается мною с целью осуществления кадровой и бухгалтерской деятельности, в рамках

исполнения интересов организационной деятельности МАДОУ №167 и другой,

деятельности связанной с обеспечением функциональной деятельности МБДОУ № 24 к ним может относиться:

- ведение кадрового учета;
- ведение бухгалтерского учета;
- осуществление функций, полномочий и обязанностей, возложенных законодательством РФ на оператора, в том числе по предоставлению персональных данных в органы государственной власти, в Пенсионный фонд РФ, в Фонд социального страхования РФ, в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, а так же в иные государственные органы;
- соблюдение норм и требований по охране труда, и обеспечения личной безопасности работников оператора, сохранности имущества;
- предоставления льгот и компенсаций, предусмотренных законодательством РФ;
- открытие личных банковских счетов работников Оператора для перечисления заработной платы;
- перечисление страховых взносов в негосударственные пенсионные фонды.

Согласен(сна) на совершение оператором следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменения), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, а так же осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Давая настоящее согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Оператор имеет право во исполнение своих обязанностей по работе в системе налогового статистического учета, пенсионного и медицинского обеспечения, банковского обслуживания и обмен (прием и передачу) моими персональными данными с территориальными органами Федеральной налоговой службы, Пенсионного фонда РФ, органам государственной статистики, страховой медицинской компанией, обслуживающим банком с использованием магнитных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным хранить профессиональную тайну.

Оператор гарантирует, что обработка моих персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ и «Положением о защите персональных данных» работников Оператора, с которым я ознакомлен(а) при трудоустройстве.

Настоящее согласие предоставлено без ограничения срока его действия, но не дольше, чем это предусмотрено законодательством РФ или необходимо для достижения цели обработки персональных данных.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

(ФИО полностью,
подпись)

« »

20 г.

