

СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

проживающий(ая) по адресу: _____
(индекс, страна, субъект Федерации, город, район, улица, дом, кв.)

паспорт серии _____ № _____ выдан « _____ » _____ 20 _____ года
(наименование органа, выдавшего документ)

в _____ лице _____ представителя, _____ действующего _____ на
основании _____
(номер доверенность, когда и кем выдан)

даю _____ согласие _____ на _____ обработку _____ персональных _____ данных _____
перечисленных в настоящем согласии.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, адрес места жительства (где зарегистрирован и фактический адрес), гражданство, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, образование, сведения об образовательном учреждении, профессия, семейное положение, размер заработной платы, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, идентификационный номер налогоплательщика, сведения о трудовой деятельности, состав семьи, сведения о воинском учете, сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера муниципального служащего, его супруги (супруга) и несовершеннолетних детей, заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу или её прохождению, адрес электронной почты, телефон (домашний, сотовый, служебный), справка об отсутствии(наличии) судимости.

Даю согласие на совершение любых действий (операций) или совокупность действий (операций) с персональными данными, совершаемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Действия с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Цель обработки персональных данных:

Обеспечение соблюдение законов и иных нормативных правовых актов, содействие работникам в трудоустройстве обучении и продвижении по службе, обеспечение личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечение сохранности имущества.

Согласие выдается:

Оператору (наименование): Муниципальное бюджетное учреждение г.о. Самара «Спортивная школа олимпийского резерва №12»

Адрес Оператора: 443008 г. Самара, ул. Физкультурная, 98а.

Срок действия настоящего согласия и порядок его отзыва.

Настоящее согласие дается на срок хранения личного дела (75 лет).

Согласие может быть отозвано в любое время путем подачи письменного заявления на отзыв согласия Оператору.

Подпись

Субъект или его представитель при обращении или по запросу (в письменной или в электронной форме) имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии со ст. 14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»)

« _____ » _____ 201_ г. _____
Подпись _____ ФИО _____

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« _____ » _____ 201_ г. _____
Подпись _____ ФИО _____