

**ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ
работника на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ № _____ выдан « ____ » _____ г.

(кем выдан)

проживающий (ая) по адресу _____
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению Петрозаводского городского округа «Центр развития ребенка – детский сад № 121 «Умничка», расположенному по адресу г.Петрозаводск, ул.Хейкконена, д.2, д.4, ИНН 1001035840 на обработку моих персональных данных, предоставленных мною в целях трудоустройства и работы в качестве _____:

Я даю согласие на следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, пол, год, месяц, дата рождения, место рождения, адрес регистрации и проживания, номер телефона, семейное положение, доходы, СНИЛС, ИНН, гражданство, данные паспорта, реквизиты банковской карты, номер расчетного счета, должность, сведения о трудовой деятельности, сведения об образовании, о состоянии здоровья, национальности, сведения об отсутствии судимости, фото лица, данные военного билета.

Я согласен(на) с тем, что по поручению оператора осуществлять обработку перечисленных моих персональных данных будет муниципальное бюджетное учреждение Петрозаводского городского округа «Централизованная бухгалтерия № 2» ИНН 1001041001, расположенное по адресу г.Петрозаводск, ул.Краснофлотская, д.31.

С Положением и Политикой обработки и защиты персональных данных МДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 121» ознакомлен(а).

Я информирован(а) о том, что настоящее заявление действует в течение установленного архивным законодательством Российской Федерации срока хранения документов кадрового учета и может быть отозвано мной в письменной форме.

« ____ » _____ 202__ г. _____
подпись _____ расшифровка _____

Заявление принял(а) _____
подпись _____ Ф.И.О. специалиста _____