Приложение №

к приказу МОУ Адоевщинская НОШ

от 03.09.2015№ 28

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | |
|  | (ФИО полностью) | | | | | | |
| зарегистрированный по адресу | | | | | |  | |
|  | | | | | | (адрес) | |
|  | | | | | | | |
| (адрес - продолжение) | | | | | | | |
| паспорт | |  | № |  | выдан | |  |
|  | | (серия) |  | (номер) |  | | (наименование выдавшего органа, дата выдачи) |
|  | | | | | | | |
| (наименование выдавшего органа, дата выдачи – продолжение) | | | | | | | |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку МОУ Адоевщинская начальная общеобразовательная школа, расположенному по адресу: Ульяновская обл, Радищевский район, с.Адоевщина, ул.Ленина д.42 (далее – Оператор), моих персональных данных, включающих:

Фамилию, имя, отчество, пол, дата рождения, паспортные данные, данные об изображении лица - биометрические персональные данные (фотография), ИНН, СНИЛС, сведения о воинском учете, номер телефона, банковские реквизиты, сведения о профессии, должности, образовании, повышении квалификации или наличии специальных знаний, общий трудовой стаж, сведения о приемах, перемещениях и увольнениях по предыдущим местам работы, размер заработной платы, размер начисленных и уплаченных страховых взносов, состояние в браке, состав семьи.

в целях исполнения Оператором возложенных на него действующим законодательством и трудовым договором обязанностей работодателя.

Согласие действует в течение срока действия любого из договоров, заключенных между мною и Оператором, а также в течение срока, установленного трудовым законодательством и законодательством об архивном деле, после окончания действия всех договоров, заключенных между мною и Оператором.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включающие сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение, а так же передачу моих персональных данных третьим лицам в целях исполнения требований законодательства Российской Федерации.. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных. Оператор вправе передавать мои данные Областному Государственному автономному учреждению «Центр обработки информации и мониторинга в образовании Ульяновской области» с целью хранения их в электронной базе данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, за исключением случаев, когда действующим законодательством предусмотрена обязанность Оператора по обработке и хранению моих персональных данных в течение более длительного срока.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)