

Директору  
Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
" Александровская школа"  
Красногвардейского района Республики  
Крым  
Супрун И.Е.

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО работника)  
\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт серии \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

в соответствии со статьями 86, 88, 89 Трудового кодекса РФ, ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие на обработку моих персональных данных в МБОУ «Александровская школа», расположенном по адресу: с.Александровка, ул.Школьная, 58

Обработке подлежат следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения и место рождения; пол; реквизиты документа удостоверяющего личность; уровень образования и реквизиты документа об образовании; гражданство, адрес регистрации, контактные телефоны; сведения о владении иностранными языками; ИНН, номер пенсионного удостоверения; семейное и имущественное положение; условия оплаты труда; приказы, связанные с трудовой деятельностью, номер банковского счета для перечисления финансовых средств; дополнительные социальные льготы; отношение к воинской обязанности, реквизиты документа о воинской обязанности; фотографии (портретные и коллективные) для размещения на официальном сайте МБОУ " Александровская школа"; иные персональные сведения, содержащиеся в документах, хранящихся в «личном деле» работника.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работодателем любых действий в отношении моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, утилизацию, а также их передачу соответствующим органам государственной власти и местного самоуправления, другим юридическим лицам, правоохранительным органам, для оказания мер социальной поддержки, организации участия в конкурсных процедурах, аттестации и иных мероприятиях.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись работника)

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору  
Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
" Александровская школа"  
Красногвардейского района Республики  
Крым  
Супрун И.Е.

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО работника)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

о передаче персональных данных третьим лицам

Я, \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт серии \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в целях осуществления бухгалтерского учета, персонифицированного учета в системе персонального пенсионного страхования, проведения профилактических прививок, воинского учета и в других целях, определенных законодательством Российской Федерации и связанных с моей трудовой деятельностью в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Александровская школа» Красногвардейского района Республики Крым, в соответствии со ст.88 Трудового кодекса Российской Федерации выражаю свое согласие на передачу третьим лицам следующих персональных данных: место работы, дата рождения, адрес регистрации, паспортные данные, данные об образовании, сведения о трудовой деятельности и другие данные, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)