

ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА (СУБЪЕКТА)

на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

(индекс и адрес регистрации согласно паспорту)

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____,

(орган, выдавший паспорт, дата выдачи)

свободно, своей волей и в своем интересе, даю свое согласие на обработку моих персональных данных Управлению образования Брянской городской администрации (далее – Оператор), 241050, г. Брянск, ул. Советская, д. 11 в целях ведения кадрового и бухгалтерского учета, повышения профессионального уровня и образования, проведения диспансеризации и медосмотров.

Оператор вправе осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, доступ, блокирование, удаление, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств систематизации, а также без таковых.

Перечень персональных данных для обработки: фамилия, имя, отчество, предыдущая фамилия, имя, отчество (в случае их изменения); пол; дата рождения, место рождения; гражданство, адрес места регистрации и места жительства; паспортные данные, ИНН, СНИЛС, номер лицевого счета; сведения об образовании (специальность, квалификация, профессиональная подготовка, повышении квалификации), сведения о трудовой деятельности, в том числе о стаже работы, информация о трудовом стаже, сведения о государственных, иных наградах и знаках отличия, поощрениях, почетных званиях, сведения об аттестации, наличии классного чина, занимаемая должность; сведения о воинском учете; сведения о состоянии здоровья; биография, семейное положение, сведения о детях и их возрасте, сведения о составе семьи, сведения о близких родственниках; фотография, сведения о наличии или отсутствии судимости, контактная информация.

Я даю свое согласие на передачу моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, лицевой номер счета, сумма денежных средств) с целью перечисления денежных средств на мой лицевой счет следующим организациям:

- ПАО Сбербанк России по адресу: 241050, г. Брянск, проспект Ленина, д. 10 Б;

- МКУ ЦБУ и СХД по Советскому району: 241050, г. Брянск, ул. Калинина, д. 75 Б.

Настоящее согласие дано мной и действует в течение – 75 лет.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных 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.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество прописью полностью)

Директору МБОУ БГОК № 59

Артему Ивановичу Потворову

от _____

контактный телефон: _____

паспорт _____ выдан _____
серия, номер дата выдачи

кем выдан

проживающего(ей) по адресу:

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
ФИО работника

предоставляя ОДО «Детскому саду «Мозаика» МБОУ БГОК № 59, зарегистрированному по адресу: г. Брянск, пр-т Станке Димитрова, д. 67, корпус 4, мои персональные данные о составе семьи (степень родства, ФИО, год рождения) с целью заполнения соответствующего раздела в личной карточке работника (форма № Т-2), своей волей и в своих интересах выражаю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уточнение этих данных при обработке без использования и с использованием средств систематизации.

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

_____/_____/_____
дата подпись расшифровка подписи

