

Директору
ГКУ ССОШ № 3
г. Армавира Краснодарского края
С. В. Бабаянцу

от _____
(должность, фамилия, и. о. работника)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных работника

Я, _____
(фамилия, имя, отчество работника)

_____ (адрес места регистрации с индексом)

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

_____ (кем, когда)

в соответствии со статьями 86, 88, 89 Трудового кодекса РФ, Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ГКУ ССОШ № 3 г. Армавира Краснодарского края на обработку моих персональных данных.

Согласие касается фамилии, имени, отчества, данных о поле, дате рождения, гражданстве, документе, удостоверяющего личность (серии, номере, дате и месте выдачи), адреса регистрации и фактического проживания, номеров телефона (домашний, мобильный), сведений из документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, повышении квалификации, семейном положении, отношении к воинской обязанности, СНИЛС, ИНН, а также сведений из трудовой книжки: опыте работы, месте работы и должности, стаже.

Я даю согласие на хранение, систематизацию, обновление, использование персональных данных исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных актов, регулирования трудовых и связанных с ними отношений, формирования кадрового документооборота учреждения, бухгалтерских операций и налоговых отчислений, предоставление сведений в кредитную организацию для перечисления зарплаты, а также на хранение всех вышеназванных данных на электронных носителях с ограниченным доступом и защитой от несанкционированного копирования.

Также данным согласием я разрешаю сбор моих персональных данных, а также осуществление действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

До моего сведения доведено, что ГКУ ССОШ № 3 г. Армавира Краснодарского края гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Срок действия данного согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

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

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.