

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся

фамилия, имя, отчество

проживающий по адресу (по месту
регистрации) _____

паспорт _____ № _____ дата выдачи

название выдавшего органа

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю своё согласие на обработку (название компании) моих персональных данных включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефон(ы), реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счёта в Пенсионном фонде России (СНИЛС), паспортные данные, данные из документов о получении образовании, необходимые для определения трудовых отношений в период выполнения работы по трудовому договору.

Предоставляю Оператору (администрация МБУ ДО ДЮСШ 1) право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами итд.

Срок хранения моих персональных данных составляет семьдесят пять лет.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие действует « _____ » _____ 20 ____ г. бессрочно.

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 их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по выплате мне заработной платы.

Контактный(е) телефон(ы) _____

и почтовый адрес _____

Подпись субъекта персональных данных _____