

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Директор МБОУ специализированная
школа № 1 Скорик Г.П.

(Ф. И.О. полностью)

Паспорт № _____, выдан

(дата выдачи в формате XX. YY. ZZZZ)

(кто выдал, полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(Ф. И.О. полностью),

даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных в ниже следующем объеме:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Дата (год, месяц, число месяца) и место рождения.
3. Паспортные данные.
4. Адреса, телефоны.
5. Семейное положение.
6. Социальное положение.
7. Образование.
8. Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования и (если есть) номер страхового свидетельства пенсионного страхования негосударственного пенсионного фонда.
9. Данные полиса обязательного медицинского страхования граждан.
10. Данные о трудовой деятельности (согласно записям в трудовой книжке).
11. Данные об аттестациях.
12. Данные о воинской обязанности.
13. Данные о состоянии здоровья.
14. Доходы, полученные мной в данном учреждении (для передачи в налоговую инспекцию, по форме 2-НДФЛ).
15. Индивидуальные сведения о начислении страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и данные о трудовом стаже (для передачи в органы Пенсионного фонда России).

Передача персональных данных разрешается на срок действия трудового договора с правом последующего хранения, согласно номенклатуре дел предприятия.

Подтверждаю, что с Положением об обработке персональных данных работников муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Специализированная школа № 1 им. Д. Карбышева с углубленным изучением французского языка г. Феодосии Республики Крым» ознакомлен (ознакомлена), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата: _____

Подпись: _____