

Директору МБУ ДО
Нуримановская ДШИ
Никоновой Р.Р.

от _____

паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи: ____ . ____ .20 ____ г.,
код подразделения: _____ - _____
зарегистрированного(ой) по адресу:

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения работником или посетителем

Я, _____,

_____ (телефон/адрес эл. почты/ почтовый адрес)

настоящим выражаю свое согласие на обработку (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных, разрешенных для распространения, с целью их распространения на информационных ресурсах МБУ ДО Нуримановская ДШИ (адрес: 452440,РБ, Нуримановский район, с.Красная Горка, ул.Советская,65 ИНН: 0239002977)(далее – Оператора), посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия в общем доступе, переданных мною лично при поступлении на работу, а также полученных Оператором с моего письменного информированного согласия от третьей стороны.

Персональные данные, разрешенные для распространения (подчеркнуть и (или) указать дополнительно):

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- сведения о знании иностранных языков;
- образование (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация специальность);
- профессия; стаж работы (общий, непрерывный, дающий право на выслугу лет);
- семейное положение;
- паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (домашний, сотовый);
- сведения о воинском учете;

- специальные категории: сведения о состоянии здоровья, необходимые Работодателю для определения пригодности для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний, предусмотренные законом;
- содержание заключенного со мной трудового договора;
- сведения об аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
- сведения об использованных отпусках;
- сведения о наградах (поощрениях), почетных званиях;
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
- сведения о социальных льготах;
- дополнительные сведения, которые я предоставил по собственному желанию:
- специальные категории: данные о национальности;
- пребывании за границей, членстве в общественных организациях, выборных органах и др.);
- биометрические персональные данные (личные фотографии).

Срок действия настоящего согласия начинается с даты подписания и заканчивается

(вписать дату или событие)

или в связи с моим увольнением.

Настоящее согласие может быть отозвано путем предоставления руководителю МБУ ДО Нуримановская ДШИ заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)