

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных
сотрудников образовательного учреждения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

_____, В соответствии с требованиями Федерального Закона Российской Федерации «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку в Департамент образования администрации муниципального образования город Краснодар и муниципальное казенное учреждение муниципального образования город Краснодар «Централизованная бухгалтерия департамента образования администрации муниципального образования город Краснодар» (далее – Уполномоченный орган) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, документ, удостоверяющий личность, ИНН, СНИЛС, место основной работы, реквизиты карты.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях выплаты педагогическим работникам, а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мною на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действия по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Уполномоченный орган гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течении срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воли и в своих интересах.

« _____ » _____ 20____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

тел. +7 _____