

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о согласии на обработку персональных данных

Я нижеподписавш \_\_\_\_\_ся,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Центр развития ребенка - детский сад №15» города Ставрополя (далее – Оператор) и его структурным подразделениям в соответствии с действующим законодательством.

К персональным данным, на обработку которых дается согласие, относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- пол;
- место рождения;
- гражданство;
- семейное положение;
- паспортные данные;
- ИНН;
- страховое свидетельство;
- данные документов об образовании, квалификации или наличии специальных знаний;
- документы о прохождении работником аттестации, повышения квалификации;
- адрес места жительства (по паспорту, фактический);
- отношение к воинской обязанности;
- профессия;
- доходы;
- имущественное положение;
- социальное положение;
- медицинский полис;
- сведения, содержащие информацию о номере домашнего телефона, мобильного телефона;
- информация о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям;

Предоставляю Оператору 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, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных работников образовательных учреждений в целях обеспечения управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет семьдесят пять лет.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве 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.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена)  
(нужное подчеркнуть)

Подтверждаю, что ознакомлен \_\_\_\_\_ с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата заполнения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_