Директору МАОУ СОШ № 43

г. Челябинска

Г.В. Валовой

Письменное согласие на обработку персональных данных

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в дальнейшем «Субъект», даю свое согласие МАОУ СОШ № 43 г. Челябинска, расположенному по адресу: 454 087, г. Челябинск, ул. Короленко, 16, лицам ответственным за обработку и использование персональных данных в соответствии с приказом от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_, далее «Оператор", указанных в настоящем письменном согласии, в порядке, определенных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и на нижеперечисленных условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, т.е. совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем, научной, организационной и финансово – экономической деятельности организации и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством Российской федерации.
2. Оператор обязуется использовать данные Субъекта в целях, необходимых для реализации трудовых отношений. Оператор может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания Субъекта.
3. Типовой перечень персональных данных, передаваемых оператору на обработку:

|  |  |
| --- | --- |
| * фамилия, имя. отчество | * военный билет |
| * дата рождения | * стаж работы |
| * место рождения | * состояние в браке |
| * адрес регистрации и место жительства | * номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования |
| * паспортные данные |  |
| * гражданство | * должность, место работы |
| * образование, специальность | * ИНН |
| * профессия | * контактные телефоны |

1. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 ФЗ № 152 от 27.06.2006).
2. Настоящее разрешение дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего настоящее письменное согласие может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления МАОУ СОШ № 43 г. Челябинска не менее чем за 3 (три) дня до момента отзыва согласия.

Субъект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (подпись) (И.О.Ф.)