**Согласие на обработку персональных данных работников**

Я,

(Фамилия, Имя, Отчество Субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_г.

(вид основного документа, удостоверяющий личность)

 ,

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий по адресу:

 .

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

(Фамилия, Имя, Отчество представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_»\_\_\_\_ \_\_г.

(вид основного документа, удостоверяющий личность)

 ,

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий по адресу:

 ,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

своей волей и в своем интересе **даю согласие** МБДОУ ЦРР-д/с № 78 «Алые паруса» (далее –Оператор), зарегистрированному по адресу: 355044, Ставропольский край, г. Ставрополь, проспект Юности, 17,**на обработку своих персональных данных** как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств включая сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ),обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение **следующих категорий**:

* Фамилия, имя, отчество;
* Место, год и дата рождения;
* Адрес по прописке;
* Адрес проживания (реальный);
* Паспортные данные (серия, номер паспорта, кем и когда выдан);
* Информация об образовании (наименование образовательного учреждения, сведения о документах, подтверждающие образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность);
* Информация о трудовой деятельности до приема на работу;
* Информация о трудовом стаже (место работы, должность, период работы, период работы, причины увольнения);
* Телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный);
* Семейное положение и состав семьи (муж/жена, дети);
* Информация о знании иностранных языков;
* Форма допуска;
* Оклад;
* Данные о трудовом договоре (номер трудового договора, дата его заключения, дата начала и дата окончания договора, вид работы, срок действия договора, наличие испытательного срока, режим труда, длительность основного отпуска, длительность дополнительного отпуска, длительность дополнительного отпуска за ненормированный рабочий день, обязанности работника, дополнительные социальные льготы и гарантии, номер и число изменения к трудовому договору, характер работы, форма оплаты, категория персонала, условия труда, продолжительность рабочей недели, система оплаты);
* Сведения о воинском учете (категория запаса, воинское звание, категория годности к военной службе, информация о снятии с воинского учета);
* ИНН;
* Данные об аттестации работника;
* Данные о повышении квалификации;
* Данные о наградах, медалях, поощрениях, почетных званиях;
* Информация о приеме на работу, перемещении по должности, увольнении;
* Информация об отпусках;
* Информация о командировках;
* Информация о болезнях;

 .

(перечень персональных данных)

**Вышеуказанные персональные данные могут обрабатываться только с целью**

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ),обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечень целей обработки)

**Даю согласие на передачу своих персональных данных:**

(указать полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество и адрес физического лица; передачу которым дается согласие)

**Даю согласие на передачу своих персональных данных внешним потребителям персональных данных МБДОУ ЦРР-д/с № 78 «Алые паруса»**

- пенсионные фонды (ПФР);

- налоговые инспекции (ИФНС);

- органы социального страхования (ФСС);

- банки;

- медицинские учреждения;

- страховые агентства;

- военкоматы;

- государственные и муниципальные органы управления (УДО);

- Федеральное казначейство;

- Федеральная инспекция труда;

- правоохранительные органы;

- органы лицензирования и сертификации;

- органы статистики;

- органы прокуратуры и ФСБ

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления Оператору до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. или на период действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и может быть отозвано мной в любое время путем подачи Оператору заявления в простой письменной форме. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Оператором заявления.

В соответствии со статьей 21, частью 5 Федерального закона от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» Оператор не прекращает обработку персональных данных Субъекта и не уничтожает их в следующих случаях: иное предусмотрено договором, стороной которого, выгодоприобретателем или поручителем по которому является Субъект; Оператор вправе осуществлять обработку персональных данных без согласия Субъекта на основаниях, предусмотренных федеральными законами; не истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами РФ и иными нормативными актами.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (