

Приложение № 1 к  
Положению об обработке и защите  
персональных данных работников  
утвержденное приказом заведующего  
«09» января 2019 г. № 44

## СОГЛАСИЕ

**работника на обработку его персональных данных в МБДОУ Д № 12**

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

или мой представитель ФИО \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_,

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

реквизиты доверенности или документа, подтверждающего полномочия  
представителя \_\_\_\_\_

даю согласие (наименование работодателя - оператора персональных данных)  
муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад  
№ 12» пгт. Сибирцево

адрес работодателя - оператора персональных данных 692391, Приморский край.  
Черниговский район, пгт. Сибирцево, ул. Ленинская, 5

на обработку следующих персональных данных: паспортные данные; сведения об  
образовании и специальности; сведения о трудовом стаже; сведения о доходах;  
содержание трудового договора; сведения о составе семьи; сведения о воинском учете;  
сведения о социальных льготах; данные о наличии судимости, адрес места жительства;  
номера домашнего и мобильного телефонов; адрес электронной почты; сведения о близких  
родственниках; сведения о пребывании за границей; результаты медицинского  
обследования работника на предмет годности к осуществлению трудовых обязанностей.

в целях выполнения трудовых отношений

наименование или ФИО и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных  
по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу: \_\_\_\_\_.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается  
согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных  
данных сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование,  
уничтожение. Автоматизированная и без использования средств автоматизации

Срок, в течение которого действует согласие работника, а также способ его отзыва,  
если иное не установлено федеральным законом: при ликвидации организации

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)