

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
(для сотрудников)

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающ\_\_ по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,  
в соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МАДОУ № 51, ОГРН 1125257007336, 603116, г. Нижний Новгород, ул. Тонкинская, д. 2А (далее также – Оператор) на обработку моих персональных данных: 1) фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества, в случае их изменения); 2) пол; 3) число, месяц, год рождения, 4) место рождения; 5) сведения о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные гражданства); 6) социальное положение; 7) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его; 8) адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; 9) номер контактного телефона, адрес электронной почты; 10) реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; 11) идентификационный номер налогоплательщика; 12) реквизиты страхового медицинского полиса обязательного страхования; 13) реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния; 14) сведения о семейном положении, составе семьи и о близких родственниках (в том числе бывших); 15) сведения о пенсионном обеспечении, инвалидности, льготах; 16) сведения о наличии или отсутствии судимости; 17) сведения об образовании, квалификации, профессии, специальности, владении иностранными языками; 18) сведения о наличии или отсутствии медицинских противопоказаний для работы, о наличии профилактических прививок; 19) сведения о трудовой деятельности, сведения о прежнем месте работы, в том числе суммы заработка; 20) сведения, содержащиеся в трудовом договоре, дополнительных соглашениях к нему; 21) сведения об аттестации; 22) сведения об отпусках; 23) сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера; 24) сведения о поощрениях и дисциплинарных взысканиях, служебных расследованиях, государственных и ведомственных наградах; 25) реквизиты расчетных счетов; 26) сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета; 27) фотоизображение с участием субъекта персональных данных; 28) видеозаписи с участием субъекта персональных данных; 29) аудиозаписи с участием субъекта персональных данных  
в целях:

обеспечения соблюдения требований трудового законодательства, в том числе налогового и пенсионного учета, ведения кадрового делопроизводства и бухгалтерского учета в бумажном и электронном виде, ведения электронного документооборота, связанного с обеспечением уставной деятельности Оператора.

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), связанных с кадровой и образовательной деятельностью.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием цифровых носителей или по каналам связи, с

Департаментом образования администрации города нижнего Новгорода (г. Нижний Новгород, ул. Большая Покровская, д.15), Управлением образования Канавинского района администрации г. Нижнего Новгорода, ГБУЗ НО Городская поликлиника № 4 Канавинского района города Нижнего Новгорода (г. Нижний Новгород, ул. Приокская, д. 6), ООО «Медицинский центр «Гармония»» (г. Нижний Новгород, Сормовское ш., д.3)

с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения трудовых отношений, а также в течение трех лет с даты прекращения трудовых отношений.

После увольнения (прекращения трудового договора) персональные данные будут храниться у Оператора в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления моего заявления.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_