

### Согласие на передачу персональных данных третьей стороне

Я \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
(вид документа)

выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

адрес \_\_\_\_\_

даю свое согласие в МБОУ СОШ № 20 на передачу и обработку моих персональных данных, а именно:

1. Перечень персональных данных передаваемых оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- паспортные данные
- дата и место рождения
- адрес, телефон;
- семейное, имущественное, социальное положение;
- образование, профессия;
- Сведения о трудовом и общем стаже
- сведения о моих доходах и доходах членов моей семьи и имуществе, принадлежащем нам на праве собственности;
- сведения о воинском учете;
- сведения о постановке на учет в налоговом органе;
- сведения о постановке на учет в пенсионном фонде РФ;
- сведения о медицинском страховании;

с целью обеспечения соблюдения Конституции РФ, Федеральных законов и иных нормативных правовых актов РФ и использования для решения кадровых задач, а также размещения персональных данных в базе «Сетевой город. Образование» и подлежит проверке органами прокуратуры и Роскомнадзора.

согласие на передачу персональных данных третьей стороне действительно в течение всего срока трудового договора.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о персональных данных работника МБОУ СОШ №20 с.Шепси, мне разъяснены права и обязанности в области защиты персональных данных, а также право работодателя обрабатывать и передавать часть моих персональных данных без моего согласия третьей стороне в т.ч. по электронной почте, размещения обрабатываемых данных в сети Интернет, в соответствии с законодательством РФ.

Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Приложение 2  
В муниципальное бюджетное  
общеобразовательное учреждение  
среднюю общеобразовательную школу  
№20 с.Шепси  
исполняющей обязанности директора  
Д.Г. Лебединской  
адрес места нахождения  
352815, Краснодарский край,  
Туапсинский район с.Шепси ул.Садовая 8 а

### Согласие на передачу персональных данных третьей стороне

Я \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, (вид документа)  
выдан \_\_\_\_\_ (кем и когда)  
адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
адрес регистрации \_\_\_\_\_

даю в МБОУ СОШ № 20 согласие на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью обеспечения соблюдения Конституции РФ, Федеральных законов и иных нормативных правовых актов РФ содействия мне, как работнику, в прохождении службы, в обучении и должностном росте, обеспечения личной безопасности меня и членов моей семьи, также в целях обеспечения сохранности принадлежащего мне имущества школы, учета результатов исполнения мной должностных обязанностей. Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие я и членам моей семьи: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы.

Перечень действий с персональными данными на совершение которых дается согласие общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: обработка персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки, с передачей по внутренней локальной сети Школы и размещения в базе данных «Сетевой город. Образование» и подлежит проверке прокуратуры и Роскомнадзора и размещения обрабатываемых данных в сети Интернет, в соответствии с законодательством РФ.

Я согласен на передачу своих персональных данных для обязательного медицинского страхования работающих граждан.

В случае неправомерного использования оператором представленных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Срок действия согласия до прекращения моего трудового договора с МБОУ СОШ № 20 с.Шепси.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Расписка.

Я \_\_\_\_\_

ознакомлен с «Положением о персональных данных работников МБОУ СОШ №  
20 с. Шепси, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

*расшифровка подписи*