

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
фамилия, имя, отчество

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

код подразделения _____ дата выдачи _____, адрес фактического проживания _____,

не возражаю против обработки Государственным автономным образовательным учреждением дополнительного образования «Центр для одаренных детей «Поиск», расположенным по адресу: 355029, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 460, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; паспортные данные и гражданство;
- адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания;
- номера телефонов (мобильного и домашнего); адрес электронной почты; фотографии;
- сведения об образовании, квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки (серия, номер, дата выдачи диплома, свидетельства или другого документа об окончании образовательного учреждения, наименование и местоположение образовательного учреждения);
- сведения о повышении квалификации и переподготовке (серия, номер, дата выдачи документа о повышении квалификации или о переподготовке, наименование и местоположение образовательного учреждения);
- сведения о трудовой деятельности (данные о трудовой занятости на текущее время с полным указанием должности, подразделения, организации, а также реквизитов других организаций с полным наименованием занимаемых ранее в них должностей и времени работы в этих организациях); сведения о номере, серии и дате выдачи трудовой книжки (вкладыша в нее) и записях в ней; содержание и реквизиты трудового договора с работником или гражданско-правового договора с клиентом; сведения о заработной плате (номера счетов для расчета с работниками, в том числе номера их спецкартсчетов);
- сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на военную службу (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего военный билет);
- сведения о семейном положении (состояние в браке, данные свидетельства о заключении брака; фамилии, имена, отчества, даты рождения, место учебы и проживания иждивенцев);
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения об идентификационном номере налогоплательщика; данные страхового полиса обязательного медицинского страхования; содержание деклараций, представляемых в налоговые органы;
- результаты медицинского обследования на предмет годности к осуществлению трудовых обязанностей;

обрабатываемых в течение действия трудового контракта с целью выполнения функций, полномочий, задач, обязанностей работодателя, возложенных на Центр «Поиск» в организации трудовых отношений и уставной деятельности.

Заявление (согласие) действует с момента подписания и до момента прекращения хранения личного дела или его отзыва в письменной форме, подаваемого на имя директора Государственного автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр для одаренных детей «Поиск».

" ____ " _____ 20__ г.

(фамилия, имя отчество)

(подпись)