МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида № 1
г. Шебекино Белгородской области»
Адрес местонахождения: 309290,
г. Шебекино, ул. Мичурина, д. 1-А

Согласие на передачу персональных данных третьей стороне

Я,_____
(Ф.И.О., дата рождения, должность)

_____

_____

_____

Документ, удостоверяющий личность _____

_____

_____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Адрес регистрации по месту жительства _____

_____
(почтовый адрес)

в соответствии со ст.88 ТК РФ _____
(согласен, не согласен)

на передачу моих персональных данных, а именно:

1. фамилия, имя, отчество;
2. паспортные данные;
3. год, месяц, дата и место рождения;
4. адрес, телефон;
5. семейное, имущественное, социальное положение;
6. образование, профессия;
7. сведения о трудовом и общем стаже;
8. сведения о моих доходах и доходах членов моей семьи и имуществе, принадлежащем нам на праве собственности;
9. сведения о воинском учете;
10. сведения о постановке на учет в налоговом органе;
11. сведения о постановке на учет в пенсионном фонде РФ,

управлением образования администрации Шебекинского района налоговым органам РФ, в администрацию Шебекинского района, в департамент образования, культуры и молодежной политики и другим с целью обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, Федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации и использования их для решения задач подбора, ротации, обучения и развития персонала, формирования кадрового резерва.

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

Подтверждаю, что ознакомлен(на) с Положением о защите персональных данных работника в управлении образования администрации Шебекинского района, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, а также право работодателя обрабатывать и передавать часть моих персональных данных без моего согласия, 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.

"____" _____20___г. _____/_____

(подпись) (Ф.И.О. работника)