

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____

(Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность _____

_____ *(вид, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)*
проживающий по адресу: _____

настоящим даю свое согласие МБУ ДО СЮН г.Лебедянь, в лице ответственного за обработку персональных данных – директора, И.Н.Алёшина (далее – «Оператор»), на обработку персональных данных, (см. п.3) на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, если такая обработка производится в целях принятия решения о трудоустройстве и кадрового планирования.

2. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

3. Типовой перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

- 3.1. фамилия, имя, отчество;
- 3.2. возраст;
- 3.3. пол;
- 3.4. фотография;
- 3.5. предыдущий опыт работы, стаж;
- 3.6. сведения о судимостях;
- 3.7. сведения о судимостях родственников;
- 3.8. сведения о наличии родственников, проживающих за рубежом;
- 3.9. знание иностранных языков;
- 3.10. контактный телефон, адрес электронной почты;
- 3.11. _____

4. Субъект ПДн по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст.14 ФЗ РФ №152)

5. Настоящее разрешение действует в течение срока хранения персональных данных Субъекта (в течение 5 лет после принятия решения о трудоустройстве в целях кадрового планирования).

6. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 3 (Трех) месяцев уничтожить, либо обезличить ПДн Субъекта.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (И.О.Фамилия.)