|  |  |
| --- | --- |
| Зарегистрировано в журнале  учета документов о согласии  на обработку персональных данных  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  № \_\_\_\_\_ | Директору МБУ ДО «ДМШ № 3»  Данилюк Лидии Сидоровне  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф. И.О. работника) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ РАБОТНИКА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

В соответствии со статьями 86, 88, 89 Трудового кодекса РФ, Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество работника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места регистрации с индексом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вид документа удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем, когда)

**выражаю свое согласие** муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Детская музыкальная школа № 3» (МБУ ДО «ДМШ №3») (юридический адрес: 164501, Архангельская область, город Северодвинск, ул. Индустриальная, д.63) на обработку моих персональных данных, в том числе автоматизированную, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в соответствии со следующим перечнем:

* фамилия, имя, отчество;
* пол;
* дата рождения;
* номер основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
* семейное положение;
* наличие детей, их даты рождения;
* сведения о воинской обязанности;
* место жительства и контактный телефон;
* образование, специальность;
* стаж работы по специальности;
* предыдущее(ие) место(а) работы;
* факт прохождения курсов повышения квалификации;
* наличие грамот, благодарностей;
* идентификационный налоговый номер (ИНН)
* сведения о судимости и (или) факте уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям;

**в целях:**

* обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
* содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе;
* обеспечения личной безопасности;
* контроля количества и качества выполняемой работы;
* обеспечения сохранности имущества учреждения;
* оформления доверенностей, безналичных платежей на мой счёт.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я ознакомлен(а) с документами МБУ ДО «ДМШ № 3», устанавливающими порядок обработки персональных данных.

Настоящее согласие дано на срок действия трудового договора с МБУ ДО «ДМШ № 3» и может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока действия, я предупрежден(на) о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись) (ФИО полностью)