

Согласие на обработку персональных и биометрических данных работника

Я, ФИО, зарегистрированный (-ая) по адресу: адрес, являясь работником Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 115 «Карусель» г. Грозного» своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных и биометрических данных Оператором в целях информационного обеспечения для формирования общедоступных источников персональных и биометрических данных (справочников, адресных книг, информации в СМИ и на сайте организации т.д.), включая выполнение действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению, в том числе передаче и уничтожению моих персональных и биометрических данных, входящих в следующий перечень общедоступных сведений:

1. Фамилия, Имя, Отчество, дата и место рождения.
2. Семейное положение, состав семьи.
3. Национальность, гражданство, владение иностранными языками.
4. Сведения об образовании, профессии, должности.
5. Сведения о судимости.
6. Трудовая деятельность.
7. Сведения о родственниках, проживающих за границей.
8. Отношение к воинской обязанности и воинское звание.
9. Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, прописка).
10. Биометрические персональные данные: Фотография лица

Для целей 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 и обеспечения сохранности имущества, оформления доверенностей, прохождении конкурсного отбора, безналичных платежей на мой счет, выражаю согласие на получение и передачу моих персональных данных путем подачи и получения запросов в отношении органов местного самоуправления, государственных органов и организаций (для этих целей дополнительно к общедоступным сведениям могут быть получены или переданы сведения о дате рождения, гражданстве, доходах, паспортных данных, предыдущих местах работы, идентификационном номере налогоплательщика, свидетельстве государственного пенсионного страхования, допуске к сведениям, составляющим государственную тайну, социальных льготах и выплатах, на которые я имею право в соответствии с действующим законодательством).

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных и биометрических данных представлено с учетом п. 2 ст. 6 и п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которыми обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона либо для исполнения договора, стороной в котором я являюсь, может осуществляться Оператором без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия служебного контракта с Оператором и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

«___» _____ 20__ г.

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)