|  |
| --- |
| Руководителю  МКУ «Централизованная бухгалтерия образования»  И.А. Агановой |

**Заявление-согласие**

**субъекта на обработку его персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" частью 1 статьи 6 главы 2, даю согласие МКУ «Централизованная бухгалтерия образования», расположенному по адресу: 353475, г. Геленджик, ул. Севастопольская, 29 , на обработку моих персональных данных, а именно:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ФИО |  | Адрес |  | Образование |
|  | Дата рождения |  | Паспортные данные |  | ИНН |
|  | Место рождения |  | Сведения о составе семьи |  | Профессия |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Данные страхового свидетельства ПФР |  | Данные дебетовых пластиковых (зарплатных) карт |
|  | Гражданство |  | Данные трудовой книжки |
|  | Общий трудовой стаж, стаж работы в образовательном учреждении |  | Сведения о заработной плате с предыдущего места работы |

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

В целях осуществления бухгалтерского учета, персонифицированного учета в системе государственного страхования и других целях, определенных законодательством Российской Федерации

МКУ «Централизованная бухгалтерия образования» осуществляет смешанную обработку персональных данных с применением ЭВМ, с передачей по внутренней сети и по сети Интернет.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока хранения персональных данных. Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае принятия оператором решения о прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения документов содержащих персональные данные.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, не менее чем за 2 недели до момента отзыва согласия.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)