
(Ф.И.О. полностью, должность)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О СОГЛАСИИ НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ**

Я, работающий(ая) в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе №5 (далее по тексту – **Работодатель**) _____ (далее по тексту - **Работник**),

(Ф.И.О. полностью)

имеющий(ая) паспорт гражданина Российской Федерации: _____
(серия, № паспорта)

(когда, кем выдан паспорт)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

в соответствии с нормами главы 14 Трудового кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» **СВОЕЙ ВОЛЕЙ И В СВОЕМ ИНТЕРЕСЕ ДАЮ ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ** на передачу Работодателем моих персональных данных третьим лицам (далее - иным операторам).

Передача моих персональных иным операторам должна осуществляться Работодателем только с целью исполнения обязательств, возложенных на него законодательными, нормативными актами либо установленных договорами и иными законными сделками, а также для соблюдения моих прав и интересов.

Работодатель с моего настоящего согласия имеет право передавать мои персональные данные, указанные ниже, следующим иным операторам:

1. **Банку** – для оформления безналичного счета, на который Работодателем будет перечисляться заработная плата и иные доходы Работника, при условии, что Работодатель заранее сообщит Работнику наименование и адрес данного банка:

Фамилия, имя, отчество

Дата, месяц, год рождения

Паспортные данные

ИНН, контактный телефон

Размер заработной платы и иных доходов, выплачиваемых Работодателем

Адрес регистрации

Адрес фактического проживания

2. **Кредитным организациям**, в которые Работник обращался для оформления кредитов, ссуд либо получения иных услуг, при условии, что Работник заранее сообщит Работодателю наименования указанных кредитных организаций:

Фамилия, имя, отчество

Дата, месяц, год рождения

Паспортные данные

ИНН, трудовая деятельность

Размер заработной платы, выплачиваемой Работодателем

3. **Администрации муниципального образования Красноармейский район:**

Фамилия, имя, отчество

Дата, месяц, год рождения

Паспортные данные, контактный телефон

Адрес регистрации

Адрес фактического проживания

4. **Отделу Военного комиссариата Красноармейского района**

Фамилия, имя, отчество
Дата, месяц, год рождения
Адрес регистрации
Адрес фактического проживания
Данные военного билета

5. Министерству образования, науки и молодежной политики Краснодарского края

Фамилия, имя, отчество
Дата, месяц, год рождения
Паспортные данные
образование, трудовая деятельность, контактный телефон
Адрес регистрации
Адрес фактического проживания

6. Институту развития образования Краснодарского края

Фамилия, имя, отчество
Дата, месяц, год рождения
Паспортные данные
образование, трудовая деятельность, контактный телефон
Адрес регистрации
Адрес фактического проживания

7. Красноармейской районной территориальной организации Профсоюза работников народного образования и науки РФ

Фамилия, имя, отчество
Дата, месяц, год рождения
Паспортные данные
образование, трудовая деятельность, контактный телефон
Адрес регистрации

8. Филиалу № 7 ГУ-ФСС РФ

Фамилия, имя, отчество
Дата, месяц, год рождения
Паспортные данные
образование, трудовая деятельность, контактный телефон
Адрес регистрации

9. Пенсионному фонду РФ

Фамилия, имя, отчество
Дата, месяц, год рождения
Паспортные данные, СНИЛС
ИНН, трудовая деятельность
Размер заработной платы, выплачиваемой Работодателем
Адрес регистрации
Адрес фактического проживания
Изменения паспортных данных, образование

10. МБУЗ «Красноармейская ЦРБ»

Фамилия, имя, отчество
Дата, месяц, год рождения
Адрес регистрации
Адрес фактического проживания

Я согласен с тем, что мои указанные выше персональные данные будут обрабатываться перечисленными выше иными операторами в моем интересе методом смешанный (в том числе автоматизированной с помощью средств вычислительной техники и на бумажных носителях) обработки, систематизироваться, храниться, распространяться и передаваться с использованием сети общего пользования Интернет третьим лицам.

Настоящее согласие мною дается на срок действия Трудового договора с Работодателем.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Настоящее согласие считается также отозванным в случае досрочного расторжения Трудового договора с Работодателем по любой причине.

Подтверждаю, что с нормами Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Положением об обработке и защите персональных данных Работников управления образования администрации муниципального образования Красноармейский район я ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, в том числе и порядок отзыва согласия на обработку персональных данных.

Подтверждаю, что всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

(собственноручная подпись **Работника**)

(Ф.И.О. **Работника**)

«__» ____ 201_ года

Примечание:

1. Вместо паспорта могут указываться данные иного документа, удостоверяющего личность Работника.
2. Письменное согласие Работника заполняется и подписывается им собственноручно, в присутствии сотрудника отдела кадров.
3. Перечень персональных данных и операторов ПДн не является исчерпывающим и уточняется исходя из целей получения согласия.