

Согласие на обработку персональных и биометрических данных работника

Я, _____,
зарегистрированный по адресу: _____,
паспорт РФ: серия _____ № _____ выдан _____,
_____ дата выдачи _____, являясь работником МБДОУ №19 «Сказка»
г. Грозного, находящегося по адресу: г. Грозный ул. Яшина, 11, 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 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 данные.

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 и биометрических 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 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 и
биометрических 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 ____ года

подпись

фамилия, имя, отчество прописью полностью)