

Заведующему МБДОУ ДС КВ № 19  
г.Крымска МО КР,  
Горященко Екатерине Николаевне

**Заявление-согласие  
на обработку 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 МБДОУ ДС КВ № 19 г.Крымска МО КР, расположенному по адресу Россия, 353383, Краснодарский край, город Крымск, улица Свердлова, дом 9-11, на обработку моих персональных данных, а именно:

- |                                           |                                             |                                               |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ФИО              | <input type="checkbox"/> Адрес              | <input type="checkbox"/> Образование          |
| <input type="checkbox"/> Дата рождения    | <input type="checkbox"/> Паспортные данные  | <input type="checkbox"/> ИНН                  |
| <input type="checkbox"/> Место рождения   | <input type="checkbox"/> Семейное положение | <input type="checkbox"/> Профессия            |
| <input type="checkbox"/> Сведения о стаже | <input type="checkbox"/> СНИЛС              | <input type="checkbox"/> Банковские реквизиты |
| <input type="checkbox"/> другие: _____    |                                             |                                               |

(перечислить дополнительные категории персональных данных)

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. В целях осуществления трудовой функции в учреждении.

Осуществляет смешанную обработку персональных данных с применением ЭВМ, с передачей по внутренней сети.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока хранения персональных данных.

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)