

Директору МАДОУ «Детский сад №19  
общеразвивающего вида» г.Печора  
Федченко А.Д.

От \_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

### Согласие на обработку персональных данных

Я \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
серия номер кем выдан

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ даю свое письменное согласие  
Муниципальному автономному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад № 19  
общеразвивающего вида» г. Печора, на обработку моих персональных данных,  
автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, в целях обеспечения  
соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов.

Я даю согласие на обработку следующих персональных (биометрических в том числе) данных:

- сведения, содержащиеся в:
  - паспорте или ином документе, удостоверяющем личность;
  - трудовой книжке;
  - страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования;
  - свидетельстве о постановке на учет в налоговые органы (ИНН);
  - документах воинского учета (при их наличии);
- информация об образовании, квалификации или наличии специальных знаний или подготовки;
- все биографические сведения;
- информация о состоянии здоровья;
- информация, содержащаяся в справке о наличии (отсутствии) судимости;
- сведения о семейном положении (свидетельство о браке, свидетельство о расторжении брака);
- сведения о доходе с предыдущего места работы (справка);
- документы, содержащие сведения, необходимые для предоставления Работнику гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством
- личная фотография для формирования личного дела, размещения на стенде сотрудников в ДОУ на официальном сайте ДОУ в сети интернет.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределённого срока.  
Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество прописью полностью)

\_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.