

УВЕДОМЛЕНИЕ

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №6 г. Кропоткин МО Кавказский район в лице заведующего Лахиной О.В.. уведомляет

(должность работника; фамилия, имя, отчество)

В целях осуществления бухгалтерского учета, персонифицированного учета в системе государственного пенсионного страхования, негосударственного пенсионного страхования, оформления полисов обязательного медицинского страхования, воинского учета и в других целях, определенных законодательством Российской Федерации и связанных с трудовой деятельностью работника, работник уведомлен и не возражает на получение работодателем от третьих лиц следующих персональных данных: место работы, сведения о трудовой деятельности, дата рождения, адрес регистрации, паспортные данные, образование и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

Заведующий
(руководитель учреждения)

(подпись)

Лахина О.В.
(фамилия, инициалы)

М.П.

С уведомлением ознакомлен(а):

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ д/с №6
Лахиной О.В.

проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
(письменное согласие работника
на получение персональных данных от третьих лиц)

В целях осуществления бухгалтерского учета, персонифицированного учета в системе государственного пенсионного страхования, оформления полисов обязательного медицинского страхования, проведения профилактических прививок, воинского учета и в других целях, определенных законодательством Российской Федерации и связанный с моей трудовой деятельностью в Муниципальном учреждении «Централизованная бухгалтерия образования муниципального образования Кавказский район» в соответствии со статьей 88 Трудового кодекса Российской Федерации выражаю свое согласие на получение работодателем от третьих лиц следующих персональных данных: место работы, содержащиеся в документах сведения о трудовой деятельности, дата рождения, адрес регистрации, паспортные данные, образование и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 __ г.

(дата)

_____ / _____ /

(подпись, фамилия, инициалы)

Заведующему МБДОУ д/с №6
Лахиной О.В.

проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ **о согласии на обработку персональных данных работника**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество работника)

_____ (адрес места регистрации с индексом)

паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

(кем, когда)

в соответствии со статьями 86, 88, 89 Трудового кодекса РФ, Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад №6 г. Крпоткин МО Кавказский район, ул. Пушкина, 147, на обработку моих персональных данных в соответствии со следующим перечнем:

(указать состав персональных данных, на обработку которых дается согласие работника)

в целях _____

(указать цели обработки)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Я ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки _____ персональных _____ данных:

(указать с какими и когда)

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного заявления не менее чем за _____ (указывается разумный срок для предупреждения работодателя) до момента отзыва согласия.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление работодателем любых действий в отношении моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20__ г.

Заведующему МБДОУ д/с №6
Лахиной О.В.

проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(письменное согласие работника

на передачу персональных данных третьим лицам)

В целях осуществления бухгалтерского учета, персонифицированного учета в системе государственного пенсионного страхования, оформления полисов обязательного медицинского страхования, проведения профилактических прививок, воинского учета и в других целях, определенных законодательством Российской Федерации и связанный с моей трудовой деятельностью в Муниципальном учреждении «Централизованная бухгалтерия образования муниципального образования Кавказский район» в соответствии со статьей 88 Трудового кодекса Российской Федерации выражаю свое согласие на передачу работодателем от третьих лиц следующих персональных данных: место работы, содержащиеся в документах сведения о трудовой деятельности, дата рождения, адрес регистрации, паспортные данные, образование и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20___ г.
(дата)

_____/_____/_____
(подпись, фамилия, инициалы)

**Обязательство
о неразглашении конфиденциальной информации
(персональных данных работников)¹**

Я, _____

_____ (должность, фамилия, имя отчество работника)

обязан: знать перечень сведений конфиденциального характера в

_____ (полное наименование учреждения);

хранить в тайне известные ему конфиденциальные сведения (включая персональные данные), информировать руководителя о фактах нарушения порядка обращения с конфиденциальными сведениями, о ставших ему известным попытках несанкционированного доступа к информации;

соблюдать правила пользования документами, порядок их учета и хранения, обеспечивать в процессе работы сохранность информации, содержащейся в них от посторонних лиц;

знакомиться только с теми служебными документами, к которым получен доступ в силу исполнения своих служебных обязанностей.

Работник осведомлен, что разглашение конфиденциальных сведений влечет за собой ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и трудовым договором между _____ и _____

_____ (полное наименование учреждения)

работником.

С перечнем сведений конфиденциального характера, обязанностями о неразглашении данных сведений, ставших известными мне в результате выполнения должностных обязанностей, и ответственностью за разглашение этих сведений ознакомлен(а):

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.

Руководителю МБДОУ д/с №6
от _____
проживающего (й) по адресу:
г. _____
ул. _____
дом _____ кв. _____
тел. _____

**Заявление
отзыв согласия на обработку персональных данных**

Я, _____,
(Ф.И.О полностью)

Паспорт _____ № _____ выдан _____

«__» _____ 20__ г. прошу Вас прекратить обработку моих
персональных данных в связи с _____

(указать причину)

"__" _____ 20__ г

(подпись)

(Ф.И.О.)