

Согласие работника образовательного учреждения на обработку персональных данных

Директору МБОУ СОШ № 20

с. Линево Озеро

Михайловой Е.И.

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество)

(паспортные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество
- дата рождения (число, месяц, год)
- место рождения
- домашний адрес
- образование
- профессия
- ИНН
- паспортные данные
- СНИЛС
- сведения о воинском учете
- доходы, полученные мною в данном учреждении, для передачи в налоговую инспекцию по форме 2-НДФЛ и органы ПФР индивидуальных сведений о начислении страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и данных о трудовом стаже.

Обработку и передачу персональных данных разрешаю на срок действия трудового договора.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата _____