

В МБДОУ д/с № 9 «Улыбка»  
ул. Гагарина, 2

(Ф.И.О. полностью)  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)  
Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_

(Дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ) <sup>1</sup>

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ  
«О персональных данных» в целях<sup>2</sup>:

- реализация прав и обязанностей, ограничений и запретов, установленных законами и иными нормативными правовыми актами;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- отражения информации в кадровом учете;
- начисления заработной платы;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;
- предоставления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;
- предоставления налоговых вычетов

1. **Даю своё согласие** на обработку и использование МБДОУ д/с № 9 «Улыбка» <sup>3</sup>  
(далее – Учреждение) моих персональных данных<sup>4</sup>:

- фамилия, имя, отчество;

- год рождения;
- место рождения;
- адрес места жительства;
- номер контактного телефона;
- анкетные данные (в том числе сведения о семейном положении, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев), документы о возрасте малолетних детей и месте их обучения;
- сведения о доходах (в пределах начисленной и выплаченной заработной платы в рамках заключенного с учреждением трудового договора);
- данные документа, удостоверяющего личность;
- данные, содержащиеся в трудовой книжке, сведения о трудовом, общем и специальном стаже;
- данные документов об образовании, квалификации или наличии специальных знаний, документы о прохождении работником аттестации, повышения квалификации;
- сведения о состоянии здоровья (отсутствие или наличие заболевания, являющегося основанием для расторжения трудового договора, сведения об инвалидности, о беременности и т.п.)<sup>5</sup>;
- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе по месту жительства на территории Российской Федерации;
- данные документов воинского учёта;
- сведения, содержащиеся в приказах о приёме, переводах, увольнении, повышении заработной платы, премировании, поощрениях и взысканиях;
- иные сведения, содержащиеся в документах, предусмотренных федеральными законами, указами Президента Российской Федерации и постановлениями Правительства Российской Федерации.

2. Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными<sup>6</sup>, в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, уточнение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также передавать все необходимые персональные данные, указанные в пункте 1 настоящего Соглашения третьим лицам<sup>7</sup>:

- в кредитную организацию \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес)
- для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;

- в администрацию муниципального образования Тбилисский район для осуществления полномочий в части контроля и координации деятельности образовательных организаций;

поручать обработку (осуществление всех действий (операции), в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, уточнение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) всех персональных данных, указанных в пункте 1 Соглашения в целях начисления заработной платы, выплат компенсаций, исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, представления Централизованной бухгалтерии установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений НДФЛ в ФНС РФ, сведений в ФСС РФ, сведения в банк для оформления банковской карты и перечисления заработной платы на карты, соблюдения требований Трудового кодекса Российской Федерации и иных нормативно – правовых актов.

- муниципальному казенному учреждению муниципального образования Тбилисский район «Централизованная бухгалтерия ОУ Тбилисского района»» (далее – Централизованная бухгалтерия)

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия<sup>7</sup>.

Учреждение вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, в том числе в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов). Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Учреждение имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием цифровых носителей или каналами связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальность информации.

Настоящее согласие действует в течение периода действия заключенного со мной трудового договора. Обработка персональных данных прекращается по истечении трех лет после окончания действия моего трудового договора. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении (постоянно или 75 лет), а персональные данные работников на электронных носителях удаляются из информационной системы<sup>8</sup>.

Я оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной по адресу Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Учреждение обязано прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления моего заявления<sup>8</sup>.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.  
(дата подписи)

<sup>1</sup>подпункт 1 пункта 4 статьи 9 Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

<sup>2</sup> подпункт 4 пункта 4 статьи 9 Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

<sup>3</sup>подпункт 3 пункта 4 статьи 9 Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

<sup>4</sup>подпункт 5 пункта 4 статьи 9 Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

<sup>5</sup>подподпункт 2.3, подпункта 2, пункта 2 статьи 10 Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

подпункт 6 пункта 4 статьи 9 Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

<sup>8</sup>подпункт 7 пункта 4 статьи 9 Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»