

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку в ГАОУ ДПО ИРР ПО, расположенного по адресу: г.Пенза, ул. Попова, д.40 (именуемое далее – Оператор), моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес, образование, сведения о трудовом и общем стаже, сведения о воинском учете, наличие судимостей, содержание трудового договора, материалы по повышению квалификации и переподготовке, аттестации, служебных контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), ИНН, фотографии (изображение гражданина).

Я предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе: на обмен (прием и передачу) моих персональных данных с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальность персональных данных.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться согласно ст. 6,7,8,9,10 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее _____ согласие _____ дано мной _____

(фамилия, имя, отчество)

дата «____» _____ 20____ г. и действует в течение срока заключения трудового договора.

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

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для окончания срока расторжения трудового договора.

Подпись работника _____

« ____ » _____ 2021г.