

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу: \_\_\_\_\_ даю **МАДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад №228»**  
(ОГРН 1022301190340, ИНН 2308073132), зарегистрированному по адресу: г. Краснодар, ул. Тургенева  
д. 146, (далее – оператор) согласие на обработку **В лице представителя субъекта персональных и  
биометрических данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта  
персональных данных)

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(кем выдан)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
действующий от имени субъекта персональных и биометрических данных на основании

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

### Цель обработки персональных и биометрических данных:

- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;
- оформление и регулирование трудовых отношений;
- отражение информации в кадровых документах;
- начисление заработной платы;
- исчисление и уплата налоговых платежей, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- представление законодательно установленной отчетности в отношении физических лиц в ИФНС и внебюджетные фонды;
- подача сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее заработной платы;
- предоставление налоговых вычетов;
- обеспечение безопасных условий труда;
- исполнение обязательств, предусмотренных договорами

(указать какими)

(указать иные цели (при наличии))

### Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- свидетельство о гражданстве (при необходимости);
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;
- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;
- номер полиса обязательного медицинского страхования;
- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
- почтовый и электронный адреса;
- номера телефонов;
- фотографии;
- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании;

- сведения о семейном положении и составе семьи;
- сведения об имущественном положении, доходах, задолженности;
- сведения о занимаемых ранее должностях и стаже работы, воинской обязанности, воинском учете;

*(указать иные категории П/Дн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных и биометрических данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу**

*(указать полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

**Перечень действий с персональными и биометрическими данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

*Обработка вышеуказанных персональных и биометрических данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных.*

*Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных (только те, которые применяются реально)*

**Обработка вышеуказанных персональных и биометрических данных будет осуществляться путем \_\_\_\_\_ смешанной \_\_\_\_\_ обработки**

*(указать способ обработки (смешанной, автоматизированной, неавтоматизированной))*

персональных данных.

**Даю согласие на передачу (предоставление) оператором моих данных:**

*(указать полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, передаче которым дается согласие)*

путем \_\_\_\_\_

*(предоставления, допуска)*

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных и биометрических данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;**

Настоящее согласие на обработку персональных и биометрических данных действует с момента его представления оператору

до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. или на период действия \_\_\_\_\_ и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные и биометрические данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные и биометрические данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных и биометрических данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.