

### Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я, \_\_\_\_\_  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
код подразделения \_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», представляю работодателю - МБДОУ «Детский сад № 247» г.Уссурийска (ОГРН **1192536027837**, ИНН **2511110550**), зарегистрированному по адресу: Приморский край, г. Уссурийск, ул. Тургенева, 8а свои персональные данные с целью ведение личного дела, бухгалтерские операции, подачу данных в налоговую службу, отделение ПФР, СФР и т.д., с использованием средств автоматизации.

Я выражаю свое согласие на осуществление работодателем - МБДОУ «Детский сад № 247» г.Уссурийска автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- почтовые и электронные адреса;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться работодателю для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым налоговым законодательством;
- сведения о воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в МБДОУ «Детский сад № 247» г. Уссурийска

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до дня отзыва согласия в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)