

Оператор персональных данных:

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1» с.п. Шалушка

Адрес оператора:

361420, Кабардино-Балкария Респ., Чегемский муниципальный район, с.п.Шалушка, Юанова, 1

Ответственный за обработку персональных данных:

Согласие на обработку персональных данных:

Обработка персональных данных работника осуществляется в целях обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия Работнику в выполнении им своих функциональных обязанностей, в обучении и должностном росте, предоставления им предусмотренных законодательством Российской Федерации и внутренними нормативными актами Работодателя льгот, обеспечения личной безопасности Работника, учета результатов исполнения им своих функциональных обязанностей.

Перечень персональных данных Работника включает в себя:

- сведения, содержащиеся в удостоверении личности;
- информация, содержащаяся в трудовой книжке Работника;
- информация, содержащаяся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования;
- документы воинского учета - при их наличии;
- информация об образовании, квалификации или наличии специальных знаний или подготовки;
- информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством;
- иные документы, содержащие сведения, необходимые для определения трудовых отношений.

Обработка персональных данных осуществляется во время действия трудового договора и в течение 75 лет после прекращения действия договора.

Даю согласие на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование; передачу налоговой инспекции, органам статистики, страховым агентствам, органам соц. страхования, пенсионным фондам, подразделениям муниципальных органов управления; обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Паспорт. Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес проживания _____

Дата

« » _____ 20__ г.

Подпись _____