**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласии на обработку персональных данных, разрешенных

субъектом персональных данных для распространения

|  |
| --- |
| Я, |
| *Ф.И.О. субъекта персональных данных,* |
|  |
| *Домашний адрес* |
|  |
| *Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)* |

даю свое согласие оператору

|  |
| --- |
| ***муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение*** ***Быстрянская средняя общеобразовательная школа № 15******(МБОУ Быстрянская СОШ №15)***  |
| *Наименование оператора, получающего согласие* |
| ***662610, Красноярский край, Минусинский район, д.Быстрая, ул.Кирова, 25 «а»*** |
| *Адрес оператора* |
| ***ИНН 2455015597, ОГРН 1022401539566*** |

на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), блокировку и уничтожение своих персональных данных:

- Ф.И.О

- дата, месяц, год рождения, место рождения,

- адрес,

- семейное, социальное положение,

- образование,

- профессия,

- ИНН,

- СНИЛС,

- сведения о воинской обязанности,

- доходы, полученные мной в данном учреждении,

- сведения о трудовом стаже,

- сведения о поощрениях, награждениях, дисциплинарных взысканиях.

 Работодатель имеет право во исполнение своих обязательств по указанному заявлению на обмен (прием и передачу) моих персональных данных с третьими лицами с использованием информационных ресурсов оператора (официальный сайт школы), по каналам связи (электронная почта ***bistraya15@mail.ru***официальный сайт школы [***https://sh-bystryanskaya-r04.gosweb.gosuslugi.ru/***](https://sh-bystryanskaya-r04.gosweb.gosuslugi.ru/)) и (или) в виде бумажных документов с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом при условии, что их прием и обработка осуществляются лицом, обязанным сохранять профессиональную (служебную) тайну.

 Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения

первичных документов.

 Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

 Настоящее согласие дано мной добровольно и действует бессрочно или до отзыва в установленном законом порядке.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оставляю за собой право отозвать

 (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес работодателя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю работодателя.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных работодатель обязан прекратить их обработку  в течение трех рабочих дней с момента получения требования.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись расшифровка подписи