

Директору  
МАОУ СОШ № 2 им. Трубилина И.Т.  
Лукаш О. Н.

Ф.И.О. субъекта персональных данных

Номер основного документа,  
удостоверяющего личность

Наименование выдавшего органа

Дата выдачи

Тел.

Адрес электронной почты

### Согласие

работника муниципального автономного общеобразовательного учреждения средняя  
общеобразовательная **школа № 2 имени Трубилина И.Т.**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес субъекта персональных данных)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных» в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- отражения информации в кадровых документах;
- начисления и перечисления заработной платы;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;
- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;
- предоставления сведений в кредитную организацию для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;
- предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения моей безопасности;
- контроля количества и качества выполняемой мной работы;
- обеспечения сохранности имущества работодателя

даю свое согласие на обработку **МАОУ СОШ № 2 им. Трубилина И.Т.** (далее - оператор), расположенному по адресу: **ст-ца Кисляковская, ул. Котляревского № 18, ИНН 2340013191, ОГРН 1022304241893**, посредством программных ресурсов используемых **МАОУ СОШ № 2 им. Трубилина И.Т.**, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, включая (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (в том числе прежние фамилии, имена и (или)отчества, в случае их изменения);

адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания);

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, код подразделения (при наличии);

государственные награды, иные награды и знаки отличия;

гражданство (в том числе прежние гражданства, иные гражданства);

дата и место рождения;

пол, возраст;

идентификационный номер налогоплательщика;  
медицинское заключение по установленной форме об отсутствии у гражданина заболеваний, препятствующих поступлению на работу;  
номер контактного телефона (либо сведения о других способах связи);  
номер расчетного счета; суммы налогов, доходов;  
реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования;  
реквизиты страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;  
сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета (при наличии);  
сведения о ежегодных оплачиваемых отпусках, учебных отпусках и отпусках без сохранения заработной платы;  
сведения о наличии или отсутствии судимости;  
сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательной организации, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификации, специальность по диплому об образовании);  
сведения о семейном положении, составе семьи и сведения о близких родственниках, которые могут понадобиться для предоставления льгот, предусмотренных законодательством;  
сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходы с предыдущих мест работы;  
информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в **МАОУ СОШ № 2 им. Трубилина И.Т.**;  
сумма заработной платы.

Запрещаю передачу следующих моих персональных данных: \_\_\_\_\_

Обработка персональных данных разрешается на период работы в **МАОУ СОШ № 2 им. Трубилина И.Т.** а также на срок, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Срок действия согласия - бессрочно,.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления поданного в **МАОУ СОШ № 2 им. Трубилина И.Т.**

Подтверждаю ознакомление с «Правилами обработки персональных данных **МАОУ СОШ № 2 им. Трубилина И.Т.**, правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

"\_ " \_\_\_\_\_ 20\_ года  
(подпись) (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_