

Оператору МБОУ ООШ № 12
Директору Худошиной
Ирине Александровне

от _____,
зарегистрированного по адресу:
город _____, улица _____,
дом _____ квартира _____
паспорт серия _____ № _____
выдан кем _____
_____ дата _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
Ф.И.О полностью

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие **Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению основной общеобразовательной школе № 12 (далее МБОУ ООШ № 12)**, расположенному по адресу: *г. Кизел, ул. Микова, 12* на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации **обработку моих персональных данных**, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в **МБОУ ООШ № 12**

Перечень персональных данных	Разрешаю/не разрешаю (необходимо своей рукой указать либо - ДА , либо - НЕТ)
Фамилия, имя, отчество	
Дата и место рождения	
Фактический адрес места жительства, контактный телефон	
Номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшего его органе	
ИНН, страховое свидетельство	
Образование, квалификация, профессиональная подготовка и сведения о повышении квалификации	
Семейное, социальное, имущественное положение	
Доходы, имущество и имущественные обязательства работника	
Реквизиты счета для перечисления З/П	
Данные для электронных мониторингов	
Фото и видео – материалы в интересах учреждения, в печатных изданиях, персонального сайта учреждения и наглядных материалах ДОУ	
Размещение персональных данных на официальном сайте МБОУ ООШ № 12	

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« _____ » _____ 20__ года

Подпись _____

Расшифровка подписи _____