

Начальнику управления образования
администрации Тамбовского района

Т.А. Бурашниковой

(должность, ДОУ, ФИО)

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
я, _____,
_____ года рождения, паспорт серии _____ номер _____ выдан
_____ г., адрес
регистрации _____
_____, адрес фактического проживания _____

_____, настоящим даю согласие
управлению образования администрации Тамбовского района (г. Тамбов, ул. Пятницкая, д.8А) на
обработку моих персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчества, даты, месяца, года и
места рождения, адреса регистрации и фактического проживания, моей фотографии, паспортных
данных, адреса личной электронной почты, номеров телефонов, сведений об образовании, из
документа об образовании, характеристики с места работы, сведений из свидетельства о
регистрации (расторжении) брака, занимаемой должности, места моей работы, сведений о
наградах и званиях, квалификационных категориях, о курсовой подготовке и переподготовке, об
участиях в конкурсах.

Целью обработки является обеспечение защиты моих прав и свобод, в том числе защиты
прав на неприкосновенность частной жизни и личную тайну в рамках осуществления работы по
организации мониторинга кадрового потенциала.

Обработка моих персональных данных включает в себя совершение действий,
предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных».

Обработка персональных данных может быть как автоматизированная, так и без
использования средств автоматизации.

Настоящее согласие дано на срок, обусловленный осуществлением работы по организации
мониторинга кадрового потенциала, а также на срок, установленный архивным законодательством.

Отзыв настоящего согласия осуществляется путём предоставления мною письменного
заявления оператору обработки моих персональных данных.

« ____ » _____ 2017 г.

подпись

расшифровка подписи