

Утверждена приказом
от 18.04.19 г. N 82-02

ТИПОВАЯ ФОРМА

согласия на обработку персональных данных

Я, _____

(Ф.И.О. полностью)

(паспорт, серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие _____

(далее - Оператор) на обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, если обработка без использования таких средств соответствует характеру действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации, моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, сведения о трудовой деятельности, контактный телефон, реквизиты полиса обязательного медицинского страхования (добровольного медицинского страхования), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде Российской Федерации, данные о состоянии моего здоровья, заработной плате и сведения о доходах, имуществе и обязательствах имущественного характера моих, жены (мужа) и несовершеннолетних детей

(ненужное зачеркнуть, недостающее дописать)

при условии, что их обработка осуществляется сотрудниками Оператора, допущенными к обработке персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными: сбор, проверку, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, обезличивание, блокирование, уничтожение

(ненужное зачеркнуть, недостающее дописать)

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими

деятельность ГКУСО «ЦСО Островского района», ее структурных подразделений. Оператор имеет также право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, во исполнение федеральных законов.

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

Данное согласие действует _____.

(указать срок)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Оператор обязан прекратить их обработку по истечении времени, необходимого для осуществления соответствующих технических и организационных мер.

Контактные _____

телефоны

Почтовый _____

адрес

Настоящее согласие дано мной "___" _____ 20__ г.

(подпись, расшифровка
подписи)