

СОГЛАСИЕ РАБОТНИКА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, (Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: _____
Паспорт Серия _____ № _____, выданный (кем и когда)

даю свое согласие на обработку в государственном казенном общеобразовательном учреждении «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа № 33 города Ставрополя» моих персональных данных к которым относятся:

- данные документа удостоверяющие личность; данные медицинской карты; адрес проживания и прочие документы, содержащие сведения, предназначенные для использования в служебных целях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Министерству образования города Ставрополя, краевым медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа № 33 города Ставрополя» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа № 33 города Ставрополя» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Подтверждаю ознакомление с Положением о защите, обработке и обеспечении безопасности персональных данных работников ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа № 33 города Ставрополя».

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /