

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

г. Серов

«__» _____ г.

Я, _____,

(Ф.И.О)

_____ серия _____ № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу _____

_____ ,
настоящим даю свое согласие на обработку Муниципальным автономным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школы №15 (далее оператор) моих персональных данных (включая биометрические персональные данные) и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью реализации оператором Федерального закона от 27 июля 2004 г. № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», Трудового Кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 25 декабря.2008 г № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» и распространяется на следующую информацию: об имени, фамилии, отчестве, дате рождения, адресе места жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда, где и кем выдан), номер телефона.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением. Мне, разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные оператору. С Положением об обработке персональных данных в Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школы №15 ознакомлен.

Данное согласие действует с «__» _____ г. до полного исполнения обязательств оператора в отношении меня.

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)