

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад комбинированного вида № 4 «Теремок» города Новопавловска  
(МБДОУ «Детский сад №4 «Теремок» г.Новопавловска)  
357300, Ставропольский край Кировский район  
г. Новопавловск ул. Лесная 7

(наименование–Заказчика)

## СОГЛАСИЕ

### на обработку и передачу персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

(ая)

по

адресу:

\_\_\_\_\_ (по месту регистрации)

паспорт \_\_\_\_\_,

(серия, номер)

(дата выдачи)

выдан \_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие муниципальному казенному учреждению Кировского городского округа Ставропольского края «Межведомственный центр бухгалтерского обслуживания», расположенному по адресу: г. Новопавловск, пл. Ленина на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации (на бумажных носителях), обработку и передачу в следующие государственные органы:

- государственное учреждение Ставропольского края отделение Фонда социального страхования Российской Федерации;
- Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Ставропольскому краю;
- Управление Федеральной налоговой службы Российской Федерации по Ставропольскому краю;
- казенные учреждения Ставропольского края – центры занятости населения;
- Управление социальной защиты населения;
- органы статистики;
- кредитные банковские организации (в части осуществления зарплатного проекта, выплаты компенсации родительской платы за посещение детского дошкольного учреждения, компенсации коммунальных услуг), своих персональных данных:
  - фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, гражданство;
  - сведения об изменении фамилии, имени, отчества (когда, где и по какой причине);
  - профессиональное образование (оконченные учебные заведения и год окончания, специальность (направление) и квалификация, наличие ученых степеней);
  - сведения о стаже (общий трудовой стаж, стаж государственной (муниципальной) службы, стаж работы по специальности);

- данные паспорта гражданина РФ;
- номер полиса добровольного медицинского страхования;
- сведения о допуске к государственной тайне;
- отношение к воинской обязанности и воинское звание;
- сведения о месте регистрации и месте фактического проживания, номер домашнего телефона, номер сотового телефона;
- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
- реквизиты актов гражданского состояния (состояние в браке, наличие детей и др.);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения о замещаемой должности (наименование замещаемой должности, наименование категории и группы должностей муниципальной службы, дата назначения на замещаемую должность муниципальной службы, дата принятия на работу, характер работы;
- сведения об условиях оплаты труда по замещаемой должности;
- сведения о присвоении классных чинов государственной гражданской службы края (дата присвоения, наименование чина, надбавка, дата и номер акта о присвоении);
- сведения о награждении государственными и ведомственными наградами, иными наградами;
- сведения о временной нетрудоспособности;
- сведения с предыдущих мест работы о доходах.

Предоставляю муниципальному казенному учреждению Кировского городского округа Ставропольского края «Межведомственный центр бухгалтерского обслуживания» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, передачу, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Настоящее согласие на обработку и передачу персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» или в случае прекращения деятельности муниципального казенного учреждения Кировского городского округа Ставропольского края «Межведомственный центр бухгалтерского обслуживания».

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой и передачей персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать учреждение, в случае изменения моих персональных данных.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 (подпись) (ФИО)