Директору УЧ ПОО «Нефтяной техникум»

Черепановой О.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО абитуриента)*

**Заявление**

**о согласии на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со ст. 88 Трудового кодекса РФ, ст. 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие УЧ ПОО «Нефтяной техникум» (юридический адрес: УР, г.Ижевск, ул.Молодежная, 95-25) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные данные, ИНН, номер страхового пенсионного свидетельства, адрес (регистрации и фактический), семейное положение, образование, профессия, доходы, другая информация.

Разрешаю мои персональные данные, имеющиеся в УЧ ПОО «Нефтяной техникум», передавать третьим лицам, в том числе:

- налоговым инспекциям для целей налогообложения доходов;

- территориальным органам ПФР, ФСС РФ для целей пенсионного обеспечения и социального страхования;

- органам службы занятости для целей предоставления отчетности о выполнении квоты;

- службе судебных приставов для целей предоставления отчетности по исполнительным листам;

- государственным органам, министерствам и ведомствам для целей награждения, обучения по государственным программам;

- банкам для целей перечисления заработной платы, получения мной кредитов;

- страховым компаниям для целей обязательного и добровольного медицинского страхования;

- медицинским учреждениям для целей проведения обязательных периодических медицинских осмотров, дополнительной диспансеризации работающих граждан,

- охранному предприятию для целей получения пропусков, обеспечения пропускного режима,

а также размещать мою фотографию, ФИО, должность, номер телефона в корпоративном электронном телефонном справочнике.

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия, действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.