

Начальнику управления образования и науки  
области Т.П. Котельниковой  
Директору ТОГАОУ «Котовская школа-интернат  
для обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья» Алпатовой Г.В.  
***Ивановой Валентины Петровны***  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

***социального педагога***

(должность работника)

### **О согласии на обработку и передачу персональных данных**

Не возражаю против получения/сообщения Вами сведений обо мне, содержащих следующие персональные данные на период действия служебного контракта (трудового договора):

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Пол

Состав семьи

Информация о социальном положении

Адрес фактического проживания и адрес регистрации

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Реквизиты документов об образовании, ученой степени, ученом звании, почетном звании

Реквизиты свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации (ИНН)

Реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования

Данные о состоянии здоровья (дата прохождения флюорографии)

Размер заработной платы

Мои персональные данные могут использоваться для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновление, изменение), передачи в учреждения, связанные с технологическим процессом обработки персональных данных по персонифицированному учету, по отчетам в налоговую инспекцию о доходах физических лиц, по выдаче страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан, в том числе с использованием защищенного канала передачи данных через Интернет.

В случае неправомерного использования предоставляемых данных, согласие отзывается письменным заявлением.

Данное согласие может быть отозвано в любое время, по личному письменному заявлению, согласно п.п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Данное согласие действует с **01 сентября 2015 года** до расторжения трудового договора.

**01.09.2015 г. Иванова**

(Дата, подпись заявителя)