

И.о. директора МБОУ  
«Средняя общеобразовательная школа №15  
им. Героя Советского Союза В.Т. Чванова» г. Брянска  
Наталье Владимировне Шуруповой

от \_\_\_\_\_

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
(\_\_\_\_\_  
(серия номер паспорта) (когда и кем выдан)

место жительства: \_\_\_\_\_),  
в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие работодателю - МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №15 им. Героя Советского Союза В.Т. Чванова» г. Брянска (ОГРН 1023201064237, ИНН 3232015370, адрес: г. Брянск, р-п Радица-Крыловка, ул. Гончарова, 19) на обработку персональных данных.

Обработка включает в себя сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в документальной и/или электронной форме.

Согласна на обработку следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
  - дата рождения;
  - место рождения;
  - пол;
  - гражданство;
  - паспортные данные;
  - адрес места жительства;
  - семейное положение;
  - сведения о членах семьи;
  - номер телефона;
  - адрес электронной почты;
  - ИНН;
  - СНИЛС;
  - сведения о воинском учете;
  - фотография;
  - сведения об образовании;
  - сведения о владении иностранными языками;
  - сведения о месте работы, в том числе о предыдущих;
  - размер зарплаты;
  - сведения о состоянии здоровья, связанные с возможностью выполнения трудовой функции.
- Свое согласие на обработку перечисленных персональных данных даю для следующих целей:
- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

- предоставление сведений кредитной организации для открытия счета, оформления банковской карты и перечисления зарплаты и других выплат;
- предоставление сведений страховым организациям для заключения договора добровольного страхования со мной в качестве застрахованного;
- предоставление сведений работникам МБОУ СОШ №15 г. Брянска и третьим лицам, необходимых для выполнения моей трудовой функции.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва мною в письменной форме.

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка)