

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБУ ДО ДДТ

Л.Д. Зайцева

Приказ № 63 от 07.11.2017г.

Директору МБУ ДО ДДТ  
Л.Д. Зайцевой

(Ф.И.О.)

**Заявление о согласии работника  
МБУ ДО ДДТ на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_

даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес проживания (регистрации);
- семейное, социальное положение;
- образование;
- профессия;
- абонентский номер телефона;
- доходы, полученные мной в данном учреждении,

для передачи в налоговую инспекцию по форме 2-НДФЛ и органы ПФР индивидуальных сведений о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и данных о трудовом стаже.

Передача персональных данных разрешается на срок действия трудового договора. Подтверждаю, что ознакомлен с положением о защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)