|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ №3к Порядку предоставления ежемесячной социальной выплаты на частичнуюкомпенсацию расходов по оплате найма жилых помещений отдельным категориям педагогических работников муниципальных образовательных учреждений муниципального образования Северский район |

Форма

 Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения социальной выплаты на частичную компенсацию расходов по оплате за наем жилого помещения, даю согласие учреждению на обработку распространения моих персональных данных.

Категории и перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения которых я даю согласие:

персональные данные:

фамилия, имя, отчество;

 дата и место рождения;

паспортные данные;

сведения о занимаемой должности в учреждении;

информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в учреждении;

СНИЛС;

ИНН;

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных

([ч. 9 ст. 10.1](https://internet.garant.ru/%22%20%5Cl%20%22/document/12148567/entry/10109) Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О

персональных данных») (нужное отметить):

 - не устанавливаю

 - устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа

 этих данных оператором неограниченному кругу лиц

 - устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа)

 этих данных неограниченным кругом лиц

 - устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа)

 этих данных неограниченным кругом лиц:

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных: не устанавливаю.

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

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Заместитель главы администрации

(начальник финансового управления) К.В.Леуцкая