

Заведующему МДОБУ детский сад № 17
города Лабинска
муниципального образования
Лабинский район
Аваргиной Ольги Николаевны
Ф.И.О. руководителя
ул. Чайковского, д.14, город Лабинск
Краснодарский край, 352500
ИНН 2314012642, ОГРН 1022302351873
КПП 231401001, тел. 8(861-69)3-14-18
E-mail: labdetsad17@mail.ru
от _____

(указать фамилию имя отчество), должность

Адрес регистрации: _____

Адрес электронной почты: _____

(при наличии)

Номер телефона: _____

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, _____,
(Ф.И.О).

на основании ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
заявляю о согласии на распространение Работодателем МДОБУ детский сад № 17 города
Лабинска, моих персональных данных с целью размещения информации обо мне
на официальном сайте, социальной сети Instagram, в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты (вписать «запрет» или указать условия)	Дополнительные условия
Общие персональные данные	Фамилия				
	Имя				
	Отчество				
	Год рождения				
	Месяц рождения				
	Дата рождения				
	Место рождения				
	Адрес				
	Семейное положение				
	Образование				
	Профессия				

	Должность				
Специальные категории персональных данных	Состояние здоровья				
	Расовая, национальная принадлежность				
	Политические взгляды				
	религиозные или философские убеждения				
Биометрические персональные данные	Фотография (цветное цифровое фотографическое изображение лица)				
	Аудио и видеозаписи				

Сведения об информационных ресурсах и о способах, которыми Работодатель предоставляет доступ к моим персональным данным:

Способ, информационный ресурс	Действия с персональными данными
detsad17.edulabinsk.ru	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц с использованием информационно-телекоммуникационных сетей
социальной сети Instagram	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц с использованием информационно-телекоммуникационных сетей

Настоящее согласие я даю добровольно, оно действует с «_____» _____ 20__ г. и распространяется на время работы в учреждении.

Я оставляю за собой право письменно потребовать прекратить распространять мои персональные данные. Работодатель в этом случае обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также, сообщить перечень третьих лиц которым персональные данные были переданы.

«_____» _____ 20__ г. _____
(Дата) *(Подпись)* *(Расшифровка подписи)*