ПРИЛОЖЕНИЕ № 10

к приказу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

**Форма согласия**

**субъекта персональных данных на поручение обработки персональных данных третьему лицу**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество)  проживающий(ая) по адресу: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| паспорт серии | |  | № | |  | | , выдан | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | дата выдачи | | | | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. | |
| свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам МБДОУ ЦРР-Д/с №7 «Остров сокровищ», (Российская Федерация, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, ул. Орджоникидзе, 52/1) (далее – Оператор) на поручение обработки (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:  Фамилия, имя, отчество, дата рождения, должность, структурное подразделение, контактные данные, место работы, стаж работы, сведения об образовании, сведения о послевузовском профессиональном образовании, направление подготовки или специальность по документу об образовании, квалификация по документу об образовании, сведения о повышении квалификации, сведения о профессиональной переподготовке  следующему юридическому лицу:  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  в целях разработки проектов организационно-распорядительной документации по защите информации | | | | | | | | | | | |
| с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.  Срок действия Согласия – с даты подписания Согласия, в течение срока действия лицензии с последующим хранением данных в течение 3 лет. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора. | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | |  |  | | | |
| (дата) | | |  | (подпись) | | | |  | (расшифровка подписи) | | | |

\* Данное согласие необходимо заполнить и подписать всем сотрудникам, чьи ПДн обрабатываются в сервисе «Альфа-док». Указанная обработка является поручением обработки ПДн третьему лицу, что в соответствии с требованиями ч.3 ст.6 ФЗ-152 «О персональных данных» возможно только с письменного согласия субъекта ПДн