В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я, _____,
____.____._____ года рождения, паспорт серии _____ номер _____
выдан _____ ____.____._____г.,
адрес регистрации _____
_____, адрес фактического проживания _____
_____, настоящим даю согласие управлению образования и науки Тамбовской области (далее – оператор обработки персональных данных, адрес: г.Тамбов, ул.Советская, д.108) на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилии, имени, отчества, в том числе имевшихся ранее, даты, месяца, года и места рождения, адреса регистрации и фактического проживания, паспортных данных, номеров телефонов, сведений из документов об образовании, уровне квалификации, о наличии специальных знаний, о стаже работы, о месте работы, о занимаемой должности, о педагогической нагрузке, сведения из трудовой книжки, из документов, подтверждающих прохождение военной службы (альтернативной гражданской службы), наличие детей, их возраст.

Даю согласие на обработку моих биометрических персональных данных, а именно моего изображения на моей фотографии.

Целью обработки является включение в регистр молодых специалистов, имеющих право на получение ежемесячной доплаты.

Обработка моих персональных данных включает в себя совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе

1. передачу персональных данных третьим лицам при необходимости, в том числе посредством электронной почты;
2. получение моих персональных данных от третьих лиц, в том числе посредством электронной почты.

Обработка персональных данных может быть как автоматизированная, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие дано на срок, обусловленный процедурой включения в регистр молодых специалистов, имеющих право на получение доплаты, а в случае включения в регистр – на срок, равный периоду нахождения в регистре, а также на срок, определенный архивным законодательством.

Настоящее согласие дано с целью обеспечения защиты моих прав и свобод, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну.

Отзыв настоящего согласия осуществляется путем предоставления мною письменного заявления оператору обработки моих персональных данных.

_____ _____ _____

дата подпись расшифровка подписи