

**Типовая форма согласия на обработку персональных данных, разрешенных  
субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим

я,

\_\_\_\_\_ паспорт  
серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ адрес электронной почты: \_\_\_\_\_,  
номер телефона: \_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 10.1 Федерального  
закона от 27.07.2006 N 152 ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на  
распространение работодателем МОАУ «Ветлянская СОШ» Соль-Илецкого  
муниципального округа Оренбургской области (ОГРН 10356617272855, ИНН  
5646010637), зарегистрированного по адресу: 461532, Оренбургская область, Соль-  
Илецкий муниципальный округ, с.Ветлянка, ул. Школьная, зд.32/1 (далее - оператор)  
моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на  
официальном сайте, официальных группах в социальных сетях,  
общедоступных стендах, внутрикорпоративных общедоступных источниках МОАУ  
«Ветлянская СОШ», в официальных СМИ с целью информирования населения об  
оказываемых услугах и деятельности МОАУ «Ветлянская СОШ» по исполнению  
полномочий и функций, возложенных на нее федеральным законодательством, на  
весь период моей трудовой деятельности в следующем порядке.

| Категория<br>персональных данных | Перечень<br>персональных данных | Разрешение к<br>распространению<br>(да/нет) | Разрешаю к<br>распространению<br>неограниченному<br>кругу лиц (да/нет) |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Персональные данные              | Фамилия                         |                                             |                                                                        |
|                                  | Имя                             |                                             |                                                                        |
|                                  | Отчество                        |                                             |                                                                        |
|                                  | Год рождения                    |                                             |                                                                        |
|                                  | Месяц рождения                  |                                             |                                                                        |
|                                  | Дата рождения                   |                                             |                                                                        |

|                                    |                                                                                      |  |  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                    | Место рождения                                                                       |  |  |
|                                    | Адрес                                                                                |  |  |
|                                    | Семейное положение                                                                   |  |  |
|                                    | Образование                                                                          |  |  |
|                                    | Профессия                                                                            |  |  |
|                                    | Социальное положение                                                                 |  |  |
|                                    | Сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера |  |  |
| Специальные персональные данные    | Состояние здоровья                                                                   |  |  |
|                                    | Сведения о судимости                                                                 |  |  |
| Биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица                                    |  |  |
|                                    | Видеозапись                                                                          |  |  |

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
|-----------------------|----------------------------------|
|                       |                                  |
|                       |                                  |
|                       |                                  |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до отзыва в установленном законом порядке.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

Дата начала обработки персональных данных:

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(подпись)