

Согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного

Я, _____, паспорт серии _____,
(Ф.И.О.)

номер _____, выданный _____
« _____ » _____ 20__ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006
№ 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - федеральный закон) даю согласие
администрации области, расположенной по адресу: ул. Интернациональная, д. 14, г. Тамбов,
392017, на обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного)

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно: _____

(указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, адрес ...)

для обработки в целях _____

(указать цели обработки)

Даю согласие на совершение с персональными данными моего подопечного
следующих действий, а именно: _____
(перечень действий с персональными данными подопечного)

Я не против того, чтобы персональные данные подопечного были переданы для
обработки _____
(наименование (Ф.И.О.) оператора, адрес оператора)

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами администрации Тамбовской области,
устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и
обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента достижения
цели обработки персональных данных, если иное не установлено федеральным законом.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного
заявления.

« _____ » _____ 20__ г.

(п)

Отзыв согласия на обработку персональных данных

(наименование (Ф.И.О.) оператора)

(адрес оператора)

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

(номер и серия паспорта)

(дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Заявление

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление-согласие
субъекта на получение его персональных данных у третьей стороны

Я, _____, паспорт серии _____,
(Ф.И.О.)

номер _____, выданный _____ «
_____» _____ 20__ года, в соответствии с законодательством Российской Федерации
_____ на получение моих персональных данных, а именно:
(согласен/не согласен)

(указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, адрес ...))

для обработки в целях _____

(указать цели обработки)

у следующих лиц _____

(указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации, которым сообщаются данные)

Я также утверждаю, что ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на их получение.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Заявление-согласие
субъекта на передачу его персональных данных третьей стороне

Я, _____, паспорт серии _____,
(Ф.И.О.)

номер _____, выданный _____ «
____» _____ 20__ года, в соответствии с законодательством Российской Федерации
_____ на передачу моих персональных данных, а именно:
(согласен/не согласен)

(указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, адрес ...))

для обработки в целях _____

(указать цели обработки)

следующим лицам _____

(указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации, которым сообщаются данные)

Я также утверждаю, что ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на их передачу.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Соглашение о неразглашении
персональных данных субъекта

Я, _____, паспорт серии _____,
(Ф.И.О.)

номер _____, выданный _____
« ____ » _____ 20__ года, понимаю, что получаю доступ к персональным данным
работников _____

_____ (наименование органа исполнительной власти области, областного государственного учреждения)

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб субъектам персональных данных, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сбор, обработка и хранение) с персональными данными соблюдать все требования, описанные в Положении об обработке персональных данных в администрации области.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения (указываются сведения, не подлежащие разглашению):

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных или их утраты я несу ответственность в соответствии со ст. 90 Трудового Кодекса Российской Федерации.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

УВЕРЖДАЮ

(должность руководителя)

(подпись) (расшифровка подписи)
“ ____ ” _____ 20 ____ г.

АКТ № _____

(место составления)

(дата составления)

об уничтожении машинных носителей информации (машинных документов, персональных данных)

(наименование подразделения)

Мы, нижеподписавшиеся, _____
(должность, ф.и.о.)

составили настоящий акт о том, что перечисленные в нем машинные носители информации (машинных документы) подлежат уничтожению.

Регистрационный номер	Причина уничтожения машинного носителя информации (машинных документов, персональных данных)	Тип носителя информации	Количество экземпляров	Номер экземпляра	Количество в экземпляре (штук, листов)	Производимая операция (стирание, уничтожение и т.п.)
-----------------------	--	-------------------------	------------------------	------------------	--	--

--	--	--	--	--	--	--

(ф.и.о., подпись, дата)
(ф.и.о., подпись, дата)
(ф.и.о., подпись, дата)

Правильность произведенных записей в акте проверил

(ф.и.о., подпись, дата)

Регистрационные данные машинных носителей информации (машинных документов) перед их уничтожением сверили с записями в акте и полностью уничтожены путем

(ф.и.о., подпись, дата)
(ф.и.о., подпись, дата)
(ф.и.о., подпись, дата)

Инв. № _____

Форма

(гриф)

Журнал учета передачи персональных данных

(наименование структурного подразделения администрации области)

Начат: " ____ " _____ 20 ____ г.

Окончен: " ____ " _____ 20 ____ г.

На _____ листах

Срок хранения _____ лет

№ п.п.	Сведения о запрашивающем лице	Состав запрашиваемых персональных данных	Цель получения персональных данных	Отметка о передаче или отказе в передаче персональных данных	Дата передачи/отказа в передаче персональных данных	Подпись запрашивающего лица	Подпись ответственного сотрудника
1	2	3	4	5	6	7	8

