

Директору МАОУ МО
Динской район СОШ № 4
имени Г.К. Жукова
Л.В. Черновой

**Заявление-согласие
субъекта на обработку биометрических персональных данных**

Я, _____,
проживающая (-ий) по адресу: _____,
паспорт серия _____ № _____ выдан _____

в соответствии со ст. 9 и 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю муниципальному автономному общеобразовательному учреждению муниципального образования Динской район «Средняя общеобразовательная школа № 4 имени Георгия Константиновича Жукова»

согласие на обработку моих биометрических персональных данных (включая действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым законодательно разрешенным способом.

Целью обработки моих биометрических персональных данных является обеспечение безопасности на территории **МАОУ МО Динской район СОШ № 4 имени Г.К. Жукова**, в том числе при осуществлении трудового и образовательного процессов, для предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций, обеспечение объективности расследования несчастных случаев, трудовых и иных конфликтов в случае их возникновения.

Согласие относится к обработке следующих моих биометрических персональных данных:

- мое изображение на фотографии и видеозаписи;
- звук моего голоса на аудиозаписи.

Настоящее согласие действительно в течение действия трудового договора (эффективного контракта) от _____ № _____ и может быть отозвано мною путем подачи письменного заявления в произвольной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

И.О. Фамилия