|  |
| --- |
| Генеральному директору  Общества с ограниченной ответственностью «*Название компании*» (ООО «*Название компании*») *Фамилия Имя Отчество*, адрес местонахождения:  *адрес из выписки*, ОГРН 1234567890123, ИНН 1234567891, от *Фамилия Имя Отчество,* адрес регистрации: *индекс*, *город, улица, дом, квартира,* адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@yandex.ru,  номер телефона: 8 (123) 456-78-90 |

**Согласие на обработку персональных данных,**  
**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, *Фамилия Имя Отчество*, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение работодателем – ООО «Релайнс Кампани» моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте и корпоративном портале ООО «Альфа»  в следующем порядке.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| Персональные данные | Фамилия | Да | Да |  |  |
| Имя | Да | Да |  |  |
| Отчество | Да | Да |  |  |
| Год рождения | Нет |  |  |  |
| Месяц рождения | Да | Да |  |  |
| Дата рождения | Да | Да |  |  |
| Место рождения | Да | Нет |  | Только сотрудникам ООО «*Название компании*» |
| Адрес | Нет |  |  |  |
| Семейное положение | Да | Нет |  | Только сотрудникам ООО «*Название компании*» |
| Образование | Да | Нет | Кроме ООО «*Компания*» |  |
| Профессия | Да | Нет | Кроме ООО « *Компания* » |  |
| Социальное положение | Нет | Нет |  |  |
| Доходы | Да | Нет | Кроме ООО « *Компания* » |  |
| ... |  |  |  |  |
| Специальные категории персональных данных | Состояние здоровья | Да | Нет |  | Только сотрудникам отдела кадров |
| Сведения о судимости | Да | Нет |  | Только сотрудникам отдела кадров |
| … |  |  |  |  |
| Биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица | Да | Да |  |  |
| … |  |  |  |  |

Сведения об информационных ресурсах работодателя – ООО «*Название компании*», посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| https://\_\_\_\_\_\_\_\_\_@.ru/ | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| https://\_\_\_\_\_\_\_\_\_@.ru/ | Предоставление сведений сотрудникам компании |
| … | … |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания в течение 1 (одного) года.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Число. Месяц. Год* |  | *И.О.Фамилия* |