Приложение 3

к постановлению

администрации Харовского муниципального района

от 01.04.2020г. № 343

СПИСОК

сотрудников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование организации, ОГРН)

привлекаемых к работе

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество сотрудника, привлекаемого к работе в период карантина | Дата рождения сотрудника, привлекаемого к работе в период карантина | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) | Занимаемая должность | Номер сотового телефона сотрудника, привлекаемого к работе в период карантина | Обоснование привлечения сотрудника к работе в период карантина | Подпись сотрудника, привлекаемого к работе в период карантина о согласии на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года  № 152-ФЗ «О персональных данных»\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ВСЕ поля обязательны для заполнения**

\*Подпись удостоверяет согласие гражданина на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление) администрацией Харовского муниципального района вышеуказанных персональных данных в целях реализации постановления администрации Харовского муниципального района от 01 апреля 2020 года № 343 «О порядке выдачи пропусков гражданам для передвижения на территории Харовского муниципального района на период действия ограничительных мероприятий, направленных на предотвращение распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», с момента предоставления вышеперечисленных персональных данных в администрацию Харовского муниципального района до дня письменного отзыва данного согласия в соответствии с действующим законодательством или до истечения срока хранения в соответствии с архивным законодательством.

Номер телефона для сообщения информации о готовности пропусков \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

дата М.П.