

Директору
МОУ «Средняя школа № 8 имен Н.Г. Варламова
Чемлыкковой Людмиле Владимировне,
адрес местонахождения: 185005, г. Петрозаводск, ул. Коммунистов, 51
Тел: (8142)731070, Е – mail: school8ptz@mail.ru
ОГРН: 1031000010865, ИНН: 1001041298
ОКВЭД: 85.14, КПП: 100101001

от
ФИО _____,
паспорт _____ выдан « » _____ года
кем _____,
зарегистрированного(ой) по адресу: _____,
_____,
адрес электронной почты: _____,
_____ номер телефона: _____

Согласие на осуществление видеонаблюдения на рабочем месте

Я, _____,
подтверждаю, _____ (Ф.И.О. сотрудника полностью)

что осведомлен о видеонаблюдении в рабочих помещениях МОУ «Средняя школа № 8 имен Н.Г. Варламова», а именно в кабинетах, коридорах, лестничных клетках и на территории работодателя

в целях:

— обеспечения безопасности на территории МОУ «Средняя школа № 8 имен Н.Г. Варламова»;

— контроля выполнения работниками ПВТР

даю согласие МОУ «Средняя школа № 8 имен Н.Г. Варламова» на использование работодателем системы видеонаблюдения, хранения видеозаписей в сроки, установленные законодательством Российской Федерации

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

— цветное и черно-белое цифровое фотографическое изображение;

— цветное и черно-белое цифровое видео-изображение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)