

Директору МАОУ СОШ №17 г. Липецка
Борисовой И.И.

от _____
паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
дата выдачи: _____, код подразделения: _____
зарегистрированного по адресу:

Согласие на осуществление видеонаблюдения на рабочем месте

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

что осведомлен о видеонаблюдении в рабочих помещениях МАОУ СОШ №17 г. Липецка, а именно в кабинетах, коридорах, лестничных клетках и на территории работодателя в целях:

- обеспечения безопасности на территории МАОУ СОШ №17 г. Липецка;
- контроля выполнения работниками ПВТР

даю согласие МАОУ СОШ №17 г. Липецка 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)