

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

Зарегистрированный (-ая) по адресу:

_____ (адрес регистрации согласно паспорту)

паспорт серии _____ № _____ выдан _____
(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

являясь работником МБОУ «СОШ № 29» (далее – Оператор), в должности:

В соответствии со ст. 9 ФЗ РФ от 26.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и гл. 14 ТК РФ «Защита персональных данных работника» своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных Оператором отмеченных в столбце «да» в нижеприведенной таблице, содержащихся в запрашиваемых документах, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ МКУ ЦБУШ № 2, ГБУ Курганская больница №5, Диспансер. Курганская областная психоневрологическая больница. Курганский областной наркологический диспансер, ДСП Администрации г. Кургана, ФСС РФ, Отделению пенсионного фонда РФ по Курганской области, Управление налоговой службы по Курганской области, УМВД России по г. Кургану, Военкомат), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с целью ведения кадрового учета личных дел (содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе), организации учебно-воспитательного процесса (контроля количества и качества выполняемой работы), обеспечения личной безопасности, статистической обработки данных, научной, творческой и иной деятельности педагогов и обучающихся, для обеспечения соблюдения законов РФ и иных нормативных правовых актов.

категории ПД	да	категории ПД	да
фамилия, имя, отчество		гражданство	
год, месяц, дата и место рождения		знание иностранных языков	
семейное, социальное и имущественное положение		данные документа об образовании, заключении брака, квалификации, наличии специальных знаний	
образование		паспортные данные	
доходы		аттестация	
адрес		профессиональная переподготовка	
состояние здоровья		награды, почетные звания, степень	
фотография		иждивенцы	
флюорография		должность	
ИНН		профессия	
СНИЛС		воинский учет	
заработная плата		социальные льготы	
номер индивидуального счета в банке		судимость	
номер телефона		место работы	
пол		№ формуляра читателя	
№ личного дела		код доступа к электронным документам	

Так же даю свое согласие на включение в общедоступные источники персональных данных (в соответствии с п.1 ст.8 ФЗ № 152 от 27.07.2006г.), а именно размещение на официальном сайте Оператора, следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, должность, фотография, достижения, учебная деятельность, награды и поощрения, автобиография.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия трудового договора с Оператором и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен с положением о защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

(дата)