

Согласие субъекта на обработку персональных данных

Я, _____,
Ф,И,О субъекта персональных данных

зарегистрированный по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____,
название документа серия номер

выдан _____

дата выдачи

кем

даю свое согласие муниципальному общеобразовательному МБУДО ДДТ им. А. И. Ефремова (далее Оператор), юридический адрес: 630024, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Мира, дом 14 на обработку моих персональных данных с целью:

- обеспечения защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну,
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов,
- исполнения трудового договора, одной стороной которого является субъект персональных данных,
- содействия работнику в осуществлении трудовой деятельности,
- наиболее полного исполнения обязанностей, обязательств и компетенций, определенных справочником должностных инструкций,
- содействия работникам муниципальной системы образования в обучении, повышении квалификации и должностном росте,
- учета результатов исполнения работником должностных обязанностей,
- статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных,
- ведения уставной деятельности, в том числе пропаганды передового педагогического и методического опыта,
- открытости конкурсного движения,
- презентации деятельности методического центра,
- ведения финансово – хозяйственной деятельности учреждения;
- формирования и ведения делопроизводства и документооборота в том числе в электронном виде.

Мои персональные данные, в отношении которых я даю свое согласие:

№ п\п	Персональные данные	Согласие	
		ДА	НЕТ
1. Общая информация			
1	Фамилия		
2	Имя		
3	Отчество		
4	Год, месяц, дата и место рождения		
5	Адрес места жительства		
6	Адрес регистрации		
7	Паспортные данные		
8	Контактная информация		

9	Данные об образовании (какое образовательное учреждение закончил, дата окончания учебы, специальность по диплому, период обучения в аспирантуре)		
12	Профессия		
11	Должность		
12	Квалификационная категория		
13	Дата получения (подтверждения) категории		
14	Дата окончания последних курсов повышения квалификации		
15	Курсах повышения квалификации		
16	Общий стаж		
17	Педагогический стаж		
18	Стаж работы в данном учреждении		
19	Наименование направления		
20	Вид работы (основное или совместительство)		
21	Наличие ведомственных наград и грамот		
22	Участие в конкурсах		
23	Доходы с предыдущего места работы		
24	ИНН		
25	СНИЛС		
26	Номера зарплатных (банковских) счетов		
27	Данные о детях сотрудников: дата рождения и место обучения		
28	Фотоматериалы		
29	Аудио-, видеоматериалы		

Перечень действий с персональными данными в отношении которых я даю свое согласие, включает: - обработку персональных данных (смешанным способом с использованием средств информатизации и/или без использования таких средств) – сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам с правом обмена информацией:

- Департамент образования г. Новосибирска
- Администрация Кировского района г.Новосибирска
- образовательные учреждения, подведомственные управлению образования
- Центр занятости Кировского района г.Новосибирска
- страховая медицинская компания
- ИФНС России
- Управление Пенсионного фонда г.Новосибирска
- и другие организации в соответствии с действующим законодательством РФ.

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на размещение на сайте учреждения следующих персональных данных с 1 по 22,28.29 пункты.

Я осознаю, что сайт является общедоступным источником информации в сети Интернет и указанные выше данные считаются общедоступными.

Я проинформирован, что МБУДДО ДДТ им. А. И. Ефремова будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Подтверждаю, что ознакомлен с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

МБУДДО ДДТ им. А. И. Ефремова гарантирует, что обработка персональных данных будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до прекращения трудовых и /или и иных договорных отношений. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме у Оператора в любое время. При этом Оператор хранит персональные данные в течение срока хранения документов, установленного архивным делопроизводством, а в случаях, предусмотренных законодательством, передает уполномоченным на то органам.

Дата « ____ » _____ 2019

_____/_____
(Подпись)

Согласие субъекта на обработку персональных данных

Я, _____,
Ф.И.О субъекта персональных данных

зарегистрированный по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____,
название документа серия номер

выдан _____

дата выдачи

кем

даю свое согласие МБУДО ДДТ им. А. И. Ефремова (далее Оператор), юридический адрес: 630024, Новосибирская область, г. Новосибирск, ул. Мира, дом 14 на обработку моих персональных данных с целью:

- обеспечения защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну;
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- исполнения трудового договора, одной стороной которого является субъект персональных данных;
- содействия работнику в осуществлении трудовой деятельности;
- наиболее полного исполнения обязанностей, обязательств и компетенций, определенных справочником должностных инструкций;
- содействия работникам муниципальной системы образования в обучении, повышении квалификации и должностном росте;
- учета результатов исполнения работником должностных обязанностей;
- статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных;
- ведения уставной деятельности, в том числе пропаганды передового педагогического и методического опыта;
- открытости конкурсного движения;
- презентации деятельности методического центра;
- ведения финансово – хозяйственной деятельности учреждения;
- формирования и ведения делопроизводства и документооборота в том числе в электронном виде.

Мои персональные данные, в отношении которых я даю свое согласие:

№ п\п	Персональные данные	Согласие	
		ДА	НЕТ
1. Общая информация			
1	Фамилия		
2	Имя		
3	Отчество		
4	Год, месяц, дата и место рождения		

5	Адрес места жительства		
6	Адрес регистрации		
7	Паспортные данные		
8	Контактная информация		
9	Данные об образовании (какое образовательное учреждение закончил, дата окончания учебы, специальность по диплому, период обучения в аспирантуре)		
10	Профессия		
11	Должность		
12	Квалификационная категория или разряд		
13	Дата получения (подтверждения) категории или разряда		
14	Дата окончания последних курсов повышения квалификации		
15	Курсы повышения квалификации		
16	Общий стаж		
17	Стаж работы в данном учреждении		
18	Вид работы (основное или совместительство)		
19	Наличие ведомственных наград и грамот		
20	Доходы с предыдущего места работы		
21	ИНН		
22	СНИЛС		
23	Номера зарплатных (банковских) счетов		
24	Данные о детях: дата рождения и место обучения		

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых я даю свое согласие, включает: - обработку персональных данных (смешанным способом с использованием средств информатизации и/или без использования таких средств)

– сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам с правом обмена информацией:

- департамент образования г. Новосибирска;
- администрация Кировского района г. Новосибирска;
- образовательные учреждения, подведомственные департаменту образования;
- центр занятости Кировского района г. Новосибирска;

- страховая медицинская компания;
- ИФНС России ;
- управление Пенсионного фонда г. Новосибирска;

-банк обслуживающий зарплатную карту;
- и другие организации в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБУДО ДДТ им. А. И. Ефремова будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Подтверждаю, что ознакомлен с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору МБУДО ДДТ им. А. И. Ефремова письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

МБУДО ДДТ им. А. И. Ефремова гарантирует, что обработка персональных данных будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до прекращения трудовых и /или и иных договорных отношений. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме у Оператора в любое время. При этом Оператор хранит персональные данные в течение срока хранения документов, установленного архивным делопроизводством, а в случаях, предусмотренных законодательством, передает уполномоченным на то органам.

Дата « _____ » _____ 2019
(Подпись)

_____ / _____