

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированный(-ая) по адресу _____

паспорт серия _____ № _____, выдан _____,
(дата)

(кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам КОГОВУ СШ с УИОП пгт Кильмезь на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, в том числе:

- ✓ фамилия, имя, отчество;
- ✓ пол
- ✓ дата и место рождения;
- ✓ гражданство;
- ✓ семейное положение, данные документа о регистрации/расторжении брака
- ✓ сведения об изменении фамилии, имени, отчества (причина изменения, дата)
- ✓ наличие детей, родственные связи
- ✓ номер паспорта, дата и место его выдачи (для граждан РФ);
- ✓ номер паспорта иностранного гражданина, дата и место его выдачи (для иностранных граждан);
- ✓ номер пенсионного страхового свидетельства;
- ✓ индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН);
- ✓ адрес места фактического проживания;
- ✓ адрес места прописки, регистрации;
- ✓ учетные данные в информационных системах;
- ✓ сведения об уровнях доступа и разрешениях в информационных системах;
- ✓ контактная информация (телефон, email);
- ✓ профессия; должность; должностные обязанности;
- ✓ сведения о трудовой деятельности, о предыдущих местах работы;
- ✓ сведения о заработной плате, включая данные по окладу, надбавкам;
- ✓ отношение к воинской обязанности, сведения о воинском учете
- ✓ сведения о государственной (муниципальной) службе за последние два года
- ✓ сведения о налогах; сведения о льготах и вычетах;
- ✓ платежные (банковские) реквизиты для перечисления заработной платы;
- ✓ сведения о нарушениях, взысканиях, штрафах;
- ✓ сведения о больничных;
- ✓ социальный статус;
- ✓ сведения об отсутствии судимости; сведения об отсутствии противопоказаний к выполняемой деятельности;

- ✓ сведения о результатах медицинского обследования на предмет годности к осуществлению трудовых обязанностей
- ✓ сведения в рамках обеспечения противоэпидемиологических мероприятий;
- ✓ сведения об образовании, обучении;
- ✓ сведения об ученой степени, профессиональной переподготовке, аттестации и присвоении квалификационной категории;
- ✓ биометрические ПД: данные изображения лица, полученные с помощью фото – и видео устройств, позволяющие установить личность субъекта ПД
- ✓ сведения о владении иностранными языками и уровень владения компьютером
- ✓ основание прекращения трудового договора (увольнения): заявление бывшего работника, данные, содержащиеся в приказе об увольнении
- ✓ иные персональные данные в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации.

Я проинформирован, что КОГОВУ СШ с УИОП пгт Кильмезь гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Я ознакомлен(-а) с тем, что:

согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных КОГОВУ СШ с УИОП пгт Кильмезь вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изм.);

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на КОГОВУ СШ с УИОП пгт Кильмезь функций, полномочий и обязанностей.

Дата начала обработки персональных данных: _____
(число, месяц, год)

(подпись)