

**Согласие работника государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
Краснодарского края «Успенский техникум механизации
и профессиональных технологий»**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____
_____ паспорт:серия _____ номер _____,выдан _____,
соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю свое согласие государственному бюджетному
профессиональному образовательному учреждению Краснодарского края «Успенский
техникум механизации и профессиональных технологий» (далее – Оператор),
расположенному по адресу: 352452, Краснодарский край. Успенский район, с.
Успенское, ул. Школьная,5а на обработку, как с использованием средств
автоматизации, так и без использования таких средств, включая сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ),
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих моих
персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или)
отчества, место и причина изменения (в случае их изменения);
- дата рождения и место рождения;
- информация о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные
гражданства);
- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование
органа, выдавшего его, дата выдачи;
- адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания, дата
регистрации по месту жительства);
- номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
- реквизиты индивидуального лицевого счёта застрахованного лица в системе
обязательного пенсионного страхования;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского
страхования;
- реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского
состояния;
- семейное положение, состав семьи и сведения о близких родственниках (в том
числе бывших), необходимые для заполнения анкеты;
- сведения о трудовой деятельности;
- сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;

сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, направление подготовки или специальность по документу об образовании);

сведения об ученой степени с указанием подтверждающих документов;

информация о владении иностранными языками, степень владения;

медицинские сведения по установленной форме об отсутствии у гражданина заболевания, препятствующего выполнению трудовой функции;

фотография;

сведения о пребывании за границей (когда, где, с какой целью);

информация о наличии или отсутствии судимости;

государственные награды, иные награды и знаки отличия;

сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;

информация о ежегодных оплачиваемых отпусках, учебных отпусках, отпусках без сохранения денежного содержания и по уходу за ребенком;

сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера супругов и несовершеннолетних детей;

номер индивидуального лицевого (расчетного) счета, в том числе родственников для перечисления денежных средств по исполнительным документам;

номер банковской карты.

Обработка персональных данных разрешается на период работы в образовательной организации, а также на срок, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Срок действия согласия – бессрочно, до момента его отзыва.

Я согласен(а), что мои персональные данные будут ограничено доступны представителям государственных органов власти и использоваться для решения задач, связанных с оформлением трудовых отношений, обработкой и финансовым обеспечением деятельности образовательной организации, составлением отчетности, обучением, формированием кадрового резерва, мобилизационной работой, в том числе будут предоставлены структурным подразделениям министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края, налоговым органам и Объединенному социальному фонду Российской Федерации, банковским организациям и Военным комиссариатам, в целях выполнения указанных выше задач.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Получение сведений о моих персональных данных третьей стороной возможно только при наличии официального запроса с указанием конкретных персональных данных и целей, для которых они будут использованы, и моего письменного согласия.

После увольнения мои персональные данные хранятся в образовательной организации в течение сроков хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Мне разъяснены юридические последствия отказа от предоставления персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Субъект персональных данных:

(подпись)

(ФИО)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____
_____ паспорт:серия _____ номер _____,выдан _____,

соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Краснодарского края «Успенский техникум механизации и профессиональных технологий» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 352452, Краснодарский край. Успенский район, с. Успенское, ул. Школьная,5а, на обработку, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества, место и причина изменения (в случае их изменения);

дата рождения и место рождения;

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания, дата регистрации по месту жительства);

номер контактного телефона или сведения о других способах связи;

сведения о трудовой деятельности;

сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;

сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, направление подготовки или специальность по документу об образовании);

сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации,

полученных Оператором в результате вступления со мной в правоотношения с целью проведения собеседования на должность для дальнейшего оформления трудовых отношений, выдачу направления на первичный медицинский осмотр при приеме на работу, а также рассмотрения устных и письменных обращений граждан по вопросам, относящимся к компетенции образовательной организации.

Обработка персональных данных разрешается на период наличия указанных выше правоотношений, а также на срок, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Срок действия согласия – бессрочно, до момента его отзыва.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Подтверждаю ознакомление с «Правилами обработки персональных данных в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Краснодарского края «Успенский техникум механизации и профессиональных технологий».

Мне разъяснены юридические последствия отказа от предоставления персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес.

Субъект персональных данных:

(подпись)

(ФИО)

«__» _____ 20__ г.

СОГЛАСИЕ
работника государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения Крас-
нодарского края «Успенский техникум механизации и
профессиональных технологий» на передачу
(предоставление, распространение) персональных
данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____
_____ паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____,
соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных» даю свое согласие государственному бюджетному профессиональному обра-
зовательному учреждению Краснодарского края «Успенский техникум механизации и
профессиональных технологий» (далее – Оператор), расположенному по адресу:
352452, Краснодарский край. Успенский район, с. Успенское, ул. Школьная, 5а, на
передачу (предоставление) следующих персональных данных:
фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) от-
чества, место и причина изменения (в случае их изменения);
дата рождения и место рождения;
информация о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные
гражданства);
вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование
органа, выдавшего его, дата выдачи;
адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания, дата ре-
гистрации по месту жительства);
номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
реквизиты индивидуального лицевого счёта застрахованного лица в системе
обязательного пенсионного страхования;
идентификационный номер налогоплательщика;
реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского стра-
хования;
реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского
состояния;
семейное положение, состав семьи и сведения о близких родственниках (в том
числе бывших), необходимые для заполнения анкеты;
сведения о трудовой деятельности;
сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;
сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном
образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения,

наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, направление подготовки или специальность по документу об образовании);

сведения об ученой степени с указанием подтверждающих документов;

информация о владении иностранными языками, степень владения;

медицинские сведения по установленной форме об отсутствии у гражданина заболевания, препятствующего выполнению трудовой функции;

фотография;

сведения о пребывании за границей (когда, где, с какой целью);

информация о наличии или отсутствии судимости;

государственные награды, иные награды и знаки отличия;

сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;

информация о ежегодных оплачиваемых отпусках, учебных отпусках, отпусках без сохранения денежного содержания и по уходу за ребенком;

сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера супругов и несовершеннолетних детей;

номер индивидуального лицевого (расчетного) счета, в том числе родственников для перечисления денежных средств по исполнительным документам;

номер банковской карты.

в структурные подразделения министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края, налоговым органам и Объединенному социальному фонду Российской Федерации, банковским организациям и Военным комиссариатам, в целях составления отчетности, формирования кадрового резерва, мобилизационной работы, в том числе формирования телефонного справочника образовательной организации, формирования контактной информации для обращений граждан на сайте образовательной организации.

Передачу (распространение) указанных персональных данных разрешаю на период работы в образовательной организации.

Срок действия согласия – бессрочно, до момента его отзыва.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных (в том числе под передачей (предоставлением)) понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Получение сведений о моих персональных данных третьей стороной возможно только при наличии официального запроса с указанием конкретных персональных данных и целей, для которых они будут использованы, и моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Субъект персональных данных:

(подпись)

(ФИО)

« ____ » _____ 20 ____ г.