

Согласие работника образовательного учреждения на обработку персональных данных

Я, _____,
проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
паспорт: серия _____; номер _____, выданный (кем и когда)

_____,
в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку в

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (далее образовательная организация),
расположенном по адресу: _____

_____ (адрес образовательной организации)

персональных данных к которым относятся:

- паспортные данные, ИНН;
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- адрес проживания;
- телефоны (домашний, мобильный);
- данные документов об образовании, квалификации или наличии специальных знаний;
- анкетные данные (в том числе сведения о семейном положении, изменении фамилии, наличии детей и иждивенцев);
- документы о возрасте малолетних детей и месте их обучения;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о беременности и т.п.);
- сведения, содержащиеся в приказах о приеме, переводах, увольнении, повышении заработной платы, премировании, поощрениях и взысканиях;
- документы о прохождении работником аттестации, повышения квалификации;
- данные об отсутствии (наличии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям;
- иные документы, содержащие сведения, необходимые для расчета заработной платы, выплаты компенсаций.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях обеспечения расчета и начисления заработной платы, уплаты налогов, пенсионных отчислений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения

указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – управлению образованием администрации муниципального образования Ейский район, медицинским организациям муниципального образования Ейский район, военному комиссариату по городу Ейску и Ейскому району, отделу внутренних дел по Ейскому району), обезличивание, блокирование, а также осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Образовательная организация вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы и передавать их уполномоченным органам. Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных работников образовательных организаций в целях обеспечения управления системой образования.

Я проинформирован(а), что образовательная организация будет обрабатывать персональные данные, как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки, а также, что персональные данные могут размещаться на официальных сайтах в сети Интернет.

Данное Согласие действует бессрочно.

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Дата: _____

Подпись _____/_____ /