**Согласие работника на обработку персональных данных**

**Оператор**, получающий согласие субъекта персональных данных:  
наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Субъект** персональных данных:  
фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 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 бюджетному общеобразовательному учреждению- средней общеобразовательной школе №17 (далее Оператор),юридический адрес: 352900, Краснодарский край, город Армавир, ул. Ленина, 28 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.

**2)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 | Ученая степень, |  |  | |
| 11 | Профессия |  |  | |
| 12 | Должность |  |  | |
| 13 | Квалификационная категория |  |  | |
| 14 | Дата получения (подтверждения) категории |  |  | |
| 15 | Дата окончания последних курсов повышения квалификации |  |  | |
| 16 | Курсах повышения квалификации в межкурсовой период |  |  | |
| 17 | Общий стаж |  |  | |
| 18 | Педагогический стаж |  |  | |
| 19 | Стаж работы в данном образовательном учреждении |  |  | |
| 20 | Наименование преподаваемого предмета |  |  | |
| 21 | Стаж работы по данному предмету |  |  | |
| 22 | Вид работы (основное или совместительство) |  |  | |
| 23 | Наличие ведомственных наград и грамот |  |  | |
| 24 | Наличие классного руководства |  |  | |
| 25 | Участие в конкурсах |  |  | |
| 26 | Авторские издания |  |  | |
| 27 | Доходы с предыдущего места работы |  |  | |
| 28 | ИНН |  |  | |
| 29 | СНИЛС |  |  | |
| 30 | Номера зарплатных (банковских) счетов |  |  | |
| 31 | Данные о детях сотрудников: дата рождения и место обучения |  |  | |
| 32 | Фотоматериалы |  |  | |
| 33 | Аудио-, видеоматериалы |  |  | |

**3) 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:

- Управление образования администрации муниципального образования город Армавир

- Центр информатизации и оценки качества образования Краснодарского края

- образовательные учреждения, подведомственные управлению образования

- страховая медицинская компания

- ИФНС России

- Управление Пенсионного фонда по городу Армавиру

- 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 образовательного учреждения следующих персональных данных:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п\п | | Персональные данные | Согласие | |
|  | |  | ДА | НЕТ |
| **1. Общая информация** | | | | |
| 1 | Фамилия | |  |  |
| 2 | Имя | |  |  |
| 3 | Отчество | |  |  |
| 4 | Данные об образовании (какое образовательное учреждение закончил, дата окончания учебы, специальность по диплому, период обучения в аспирантуре) | |  |  |
| 5 | Профессия | |  |  |
| 6 | Должность | |  |  |
| 7 | Квалификационная категория | |  |  |
| 8 | Дата получения (подтверждения) категории | |  |  |
| 9 | Дата окончания последних курсов повышения квалификации | |  |  |
| 10 | Курсах повышения квалификации в межкурсовой период | |  |  |
| 11 | Общий стаж | |  |  |
| 12 | Педагогический стаж | |  |  |
| 13 | Стаж работы в данном образовательном учреждении | |  |  |
| 14 | Наименование преподаваемого предмета | |  |  |
| 15 | Стаж работы по данному предмету | |  |  |
| 16 | Вид работы (основное или совместительство) | |  |  |
| 17 | Наличие ведомственных наград и грамот | |  |  |
| 18 | Наличие классного руководства | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 19 | Участие в конкурсах |  |  |
| 20 | Информация о наличии публикаций |  |  |
| 22 | Фотоматериалы |  |  |
| 23 | Аудио-, видеоматериалы |  |  |

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

**4) Я проинформирован, что МБОУ-СОШ №17 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.

**5) Настоящее согласие действует** с момента подписания и до прекращения трудовых и /или и иных договорных отношений.

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

МБОУ-СОШ №17 гарантирует, что обработка персональных данных будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством РФ.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)