

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

(кем и когда выдан)

в соответствии с требованиями Федерального Закона №152-ФЗ от 27.07.2006г. о «Персональных данных»

ознакомлен с положениями о защите персональных данных и даю согласие оператору персональных данных АНО ДПО «Академия повышения квалификации и профессионального развития» (далее оператор), находящегося по адресу: 620144, г. Екатеринбург, ул. Циолковского, д. 27-7, на обработку вышеизложенных а также нижеследующих моих персональных данных в соответствии со следующими целями обработки:

- содействия мне в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе;
- обеспечения моей безопасности;
- контроля количества и качества выполняемой мною работы, учебы;
- обеспечения сохранности имущества Работодателя;
- оформления трудовых отношений;
- осуществления мною трудовой функции и оплаты моего труда;
- предоставления гарантий и льгот, предусмотренными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права,

коллективным договором, соглашениями, локальными нормативными актами, трудовым договором;

▪ **Сведения о трудоустройстве** (срок хранения 75 лет).

фамилия, имя, отчество, год рождения, структурное подразделение, должность, ученое звание или степень, сведения о научных трудах, сведения о наличии трудовых отношений, о награждениях, о повышении квалификации, сведения об образовании, о наличии инвалидности или льготах, фотографии. Сведения об участии в спортивных мероприятиях, в коллективах художественной самодеятельности, в органах самоуправления, в общественных организациях, в социальных и трудовых акциях. Названные персональные данные разрешаю считать **общедоступными**.

Табельный номер, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, серия паспорта, номер паспорта, когда выдан паспорт, кем выдан, код подразделения, адрес регистрации (прописки), адрес фактического проживания или пребывания, номер банковской карты, лицевой счет, сумма на зачисление индивидуального номера налогоплательщика, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования. Сведения о материальной ответственности. Сведения о внутренних перемещениях, об отпусках, о предыдущих местах работы, учебы, семейное положение (состояние в браке). Сведения о мед. осмотрах. Сведения о составе семьи, степень, родства, фамилия, имя, отчество, дата рождения родственников, адрес фактического проживания, контактная информация, должность и место работы, социальный статус членов семьи, сведения о пенсионном, обязательном страховании; сведения о заработной плате, о наличии различных начислений и перечислений, иных выплат. Сведения о воинском учете для военнообязанных. Сведения о наличии судимости.

Сведения об обучающемся (срок хранения 75 лет).

фамилия, имя, отчество, год рождения, ученое звание или степень, форма и основа обучения, учебное подразделение, образовательная программа, специальность (направление подготовки), номер академической группы, сведения о научных трудах, фотографии, рабочие телефоны, адрес электронной почты (e-mail). Сведения о предыдущем образовании. Сведения об участии в спортивных мероприятиях, в коллективах художественной самодеятельности, в органах студенческого самоуправления, в общественных организациях, в социальных и трудовых акциях.

Сведения о льготах. Сведения об обязательном страховании. Названные персональные данные разрешаю считать **общедоступными**.

Сведения о форме и основе обучения, о внутренних перемещениях, о предыдущих местах работы, учебы, гражданство, семейное положение (состояние в браке). Сведения о мед. осмотрах. Сведения о составе семьи, степень, родства, фамилия, имя, отчество, дата рождения родственников, адрес фактического проживания, контактная информация, должность и место работы, социальный статус членов семьи, сведения о пенсионном, сведения о воинском учете для военнообязанных, сведения о заработной плате, о наличии различных начислений и перечислений, иных выплат. Табельный номер, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, серия паспорта, номер паспорта, когда выдан паспорт, кем выдан, код подразделения, адрес регистрации (прописки), адрес фактического проживания, номер банковской карты, лицевой чет, сумма на зачисление. Сведения о получении наград и присвоении званий. Учет проживающих в общежитии.

Даю согласие Оператору на передачу следующих моих персональных данных **банковским учреждениям сотрудничающих с оператором** с целью перечисления заработной платы, стипендии и иных выплат:

- фамилия, имя, отчество, табельный номер, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, серия и номер паспорта, когда и кем выдан паспорт, код подразделения, адрес регистрации (прописки), адрес фактического проживания, номер банковской карты, лицевой чет, сумма на зачисление.

Даю согласие Оператору на передачу следующих моих персональных данных **страховым** организациям с целью осуществления обязательного медицинского страхования. (срок хранения — 75 лет):

- фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, тип документа, удостоверяюще личность, серия и номер паспорта, адрес регистрации по месту жительства или пребывания, индивидуального номера налогоплательщика, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.

Предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование распространение (том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу. Мои персональные данные могут обрабатываться следующими способами автоматизированная и неавтоматизированная обработка;

Действие согласия начинается со дня его подписания и соответствует сроку хранения персональных данных.

Права, в целях обеспечения защиты хранения у оператора персональных данных, ответственность за предоставление ложных сведений о себе мне разъяснены

Мне разъяснено, что для обработки персональных данных, содержащихся в настоящем Соглашении, моего дополнительного согласия не требуется.

Мне разъяснено, что в случае отказа на предоставления согласия на обработку персональных данных возможно наступление правовых последствий в соответствии с Законодательством РФ.

Данное мною согласие может быть отозвано в любой момент с обязательным направлением Работодателю письменного уведомления. С момента получения уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных, а также при прекращении трудового договора Работодатель обязан прекратить обработку персональных данных, указанных в настоящем Соглашении, и (или) уничтожить персональные данные в течение 3-х рабочих дней с момента получения отзыва.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после прекращения трудовых отношений.

При достижении целей обработки персональные данные подлежат уничтожению в срок 3 рабочих дней с даты достижения таких целей.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Ф.И.О.

Примечание:

1. Письменное согласие работника заполняется и подписывается им собственноручно, в присутствии работника управления кадров.
2. Письменное согласие обучающегося заполняется и подписывается им собственноручно, в присутствии работника управления кадров или ответственного лица в подразделении.
3. Перечень персональных данных уточняется исходя из целей получения согласия.

Согласие субъекта
на обработку персональных данных
получил оператор _____

подразделение, должность, роспись, расшифровка подписи