

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных работника

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, проживающий (ая) по адресу: _____
(число, месяц, год)

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____

(название выдавшего органа и дата)

в соответствии с требованиями статьи 9, 10 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

1. Даю согласие казенному общеобразовательному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Солнечная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (далее - Оператор), находящемуся по адресу: 628452, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, Сургутский район, п. Солнечный, ул. Советская, д. 23, корп. 1 на обработку (в том числе автоматизированную) следующих моих персональных данных

- Фамилия, имя, отчество.
- Пол.
- Дата и место рождения.
- Данные паспорта.
- Адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания.
- Номера телефонов: домашнего и мобильного.
- Сведения об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации.
- Данные о семейном положении, составе семьи, необходимые для предоставления законодательно установленных льгот.
- Отношение к воинской обязанности.
- Сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах на предыдущих местах работы.
- СНИЛС.
- ИНН.
- Сведения о событиях, связанных с моей трудовой деятельностью в КОУ ХМАО-Югры «Солнечная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».
- Данные о моих доходах в КОУ ХМАО-Югры «Солнечная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».
- Информация о моих деловых качествах.

2. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные

формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

3. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими специальными категориями персональных данных, а именно, национальность, состояние здоровья.

4. Даю согласие Оператору на передачу следующих моих персональных данных **банковским учреждениям** с целью перечисления заработной платы и иных выплат (срок хранения — 75 лет):

- Табельный номер, фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, тип документа, удостоверяющего личность, серия паспорта, номер паспорта, когда и кем выдан паспорт, код подразделения выдавшего паспорт, адрес регистрации по месту жительства или пребывания, адрес фактического проживания, номер банковской карты, лицевой счет, сумма на зачисление.

5. Даю согласие Оператору на передачу следующих моих персональных данных **Пенсионному Фонду Российской Федерации** (срок хранения — 75 лет):

- Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, тип документа, удостоверяющего личность, серия паспорта, номер паспорта, адрес регистрации по месту жительства или пребывания, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, сведения о трудовой деятельности, сведения о высшем образовании, сведения содержащиеся в свидетельстве о рождении детей, сведения содержащиеся в свидетельстве о заключении брака, сведения содержащиеся в военном билете.

6. Даю согласие Оператору на передачу следующих моих персональных данных **Информационному центру Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югра** (срок хранения — 75 лет):

- Фамилия, имя, отчество, дата рождения, тип документа, удостоверяющего личность, серия паспорта, номер паспорта, адрес регистрации по месту жительства или пребывания, сведения содержащиеся в свидетельстве о заключении брака.

7. Действие согласия начинается со дня его подписания и соответствует сроку хранения персональных данных (в соответствии с Перечнем типовых управленческих документов, образующихся в деятельности организаций, с указанием сроков хранения, утв. Росархивом 06.10.2000). Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи соответствующего заявления Оператору.

8. Права, в целях обеспечения защиты хранящихся у Оператора моих персональных данных, ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены.

**Подпись субъекта
персональных данных**

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)