

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО педагогического работника полностью, сведения о дате рождения)

зарегистрированный (-ая) по адресу: _____
(адрес регистрации согласно паспорту)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____,
(орган, выдавший паспорт, дата выдачи)

являясь работником _____,
(наименование пилотной образовательной организации)

находящейся по адресу: _____.
(адрес УО)

Целью обработки персональных данных является участие образовательного учреждения в региональном проекте «Автоматизация управленческого учёта и отчётности в пилотных школах общеобразовательных организациях Белгородской области».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- год рождения;
- месяц рождения;
- дата рождения;
- место рождения;
- адрес;
- семейное положение;
- социальное положение;
- имущественное положение;
- сведения об образовании;
- сведения о профессии;
- сведения о доходах;
- сведения о состоянии здоровья;
- фотографии;
- пол;
- гражданство;
- серия и номер паспорта;
- дата выдачи паспорта;
- сведения об учреждении выдавшем паспорт;
- номер телефона;
- адрес электронной почты;
- сведения о постановке на учет в налоговом органе;
- серия и номер полиса медицинского страхования;
- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

- сведения о воинском учете;
- сведения о социальных льготах;
- должность;
- содержание служебного контракта;
- сведения о трудовой деятельности;
- сведения о повышении квалификации, переподготовке и аттестации;
- место работы или учебы членов семьи;
- сведения о судимости;
- содержание приказов по личному составу;
- основания к приказам по личному составу;
- сведения о награждении государственными наградами, присвоении почетных, воинских и специальных званий.

Действия с персональными данными, на совершение которых дается согласие, осуществляется путем сбора, систематизации, хранения, накопления, обработки и уничтожения.

Обработка персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки, с передачей по внутренней сети юридического лица, с передачей и без передачи по сети Интернет.

Я согласен(а) на передачу своих персональных данных:

- в УФНС;
- в Управление ПФР в г. Старый Оскол в целях пенсионного обеспечения, социального страхования и персонифицированного учета застрахованных лиц;
- в Департамент образования Белгородской области, Управление образования администрации Старооскольского городского округа, ОГАОУ ДПО «БелИРО», МБУ ДПО «СОИРО», МБУ «СЦОКО»;
- в учреждения здравоохранения для организации проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« 12 » августа 2015г.

_____/_____
подпись / расшифровка подписи