

Директору
государственного казенного
общеобразовательного учреждения
«Волгоградский центр
образования детей-инвалидов»
Колобродовой С.А.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я _____

ФИО полностью

паспорт, серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, Федерального закона от 14.07.2022 № 266 - ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных», отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившей силу части четырнадцатой статьи 30 Федерального закона «О банках и банковской деятельности», даю свое согласие государственному казенному общеобразовательному учреждению «Волгоградский центр образования детей-инвалидов» (далее - Оператор) на обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, если обработка без использования таких средств соответствует характеру действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации, моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), гражданство, документы, удостоверяющие личность, идентификационный номер налогоплательщика, адреса фактического места проживания и регистрации по месту жительства, почтовые и электронные адреса, номера телефонов, фотографии, сведения об образовании, профессии, специальности, профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировки, присвоении ученой степени, ученого звания (если таковые имеются), списки научных трудов и изобретений и сведения о наградах и званиях семейном положении и составе семьи, сведения об имущественном положении, доходах, задолженности, занимаемых ранее должностях и стаж работы и другие данные трудовой книжки и вкладыша к трудовой книжке, воинской обязанности; сведения о трудовом договоре и его исполнении, сведения, а также о других договорах (индивидуальной, коллективной материальной ответственности, ученических, оказания услуг и т.п.), данные документов об инвалидности (при наличии), заключаемых при исполнении трудового договора, при условии, что их обработка осуществляется штатными сотрудниками Оператора, допущенными к обработке персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

Предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными: сбор, проверку, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы. Оператор имеет также право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, во исполнение федеральных законов.

Передачу Работодателем (оператором) по своему усмотрению данных и соответствующих документов, содержащих персональные данные, третьим лицам: налоговым органам, в отделения Пенсионного фонда, Фонда социального страхования, Фонда обязательного медицинского страхования, банку в рамках зарплатного проекта; хранение моих персональных данных в течение 50 лет, содержащихся в документах, образующихся в деятельности Работодателя (оператора), согласно части 1 статьи 17 Закона от 22 октября 2004 г. № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации», а также при осуществлении любых иных действий с моими персональными данными, указанными в трудовом договоре и полученными в течение срока действия трудового договора, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и Закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 14.07.2022 № 266-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О персональных данных".

_____ даю свое согласие на размещение моих фотографий, сведений о профессиональных достижениях, сведения о квалификации, должности, стаже, ученых степенях и званиях, о результатах моего участия в различных конкурсах на сайте ГКОУ ВЦОДИ.

Передача моих персональных данных иным лицам или их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия. Оператор обязан прекратить их обработку по истечении времени, необходимого для осуществления соответствующих технических и организационных мер. В заявлении обязуюсь указывать, какие конкретно персональные данные не желаю предоставлять (распространять) и причину такого решения.

Контактные телефоны _____

Почтовый адрес _____

При изменении персональных данных обязуюсь письменно уведомить работодателя о таких изменениях в разумный срок, не превышающий 14 дней, и предъявить оригиналы документов.

Данное Согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания до его отзыва в письменном виде.

Подпись субъекта персональных данных: _____ (_____)

Дата: _____.____.20____ г.