**Согласие**

**субъекта персональных данных (работники) на обработку персональных данных, на поручение обработки персональных данных третьим лицам**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
| проживающий(ая) по адресу: | (фамилия, имя, отчество) |  |
|  |  |
|  |
| паспорт серии |  | № |  |  |
| выдан |  |
|  |
|  |
| дата выдачи | «\_\_\_\_» |  | г. |

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам **Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждение Лицея №15 Заводского района г.Саратова**, адрес: 410015, г. Саратов, проспект Энтузиастов, д. 14 (далее – Оператор), на обработку\* следующих персональных данных:

ФИО; сведения о смене ФИО; дата рождения; возраст; место рождения; пол; гражданство; сведения об изменении гражданства; адрес регистрации; адрес проживания; дата регистрации по месту жительства; контактные телефоны (или иной вид связи); данные документа, удостоверяющего личность; дата выдачи документа, удостоверяющего личность; банковские реквизиты; ИНН; СНИЛС; сведения об образовании; направление подготовки или специальность по документу об образовании; квалификация по документу об образовании; сведения о послевузовском профессиональном образовании; квалификационная категория; сведения о трудовой деятельности; стаж работы; социальный статус; семейное положение; сведения о составе семьи; заключение медицинского осмотра; сведения о воинском учете; данные трудовой книжки; автобиография; сведения о пенсиях; данные об отпусках; реквизиты листка нетрудоспособности; данные медицинского страхового полиса; сведения, содержащиеся в приказах; иные сведения, необходимые в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации; иные сведения, необходимые в целях выполнения законодательства Российской Федерации в сфере образования; сведения о наличии (отсутствии) судимости; сведения о вакцинации; фотография; профессия; должность; сведения о замещаемой должности; сведения о наградах (поощрениях); электронная почта

|  |
| --- |
|  |
|  |

в целях:

осуществление и выполнение возложенных законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей;

выполнение требований трудового законодательства Российской Федерации в части ведения бухгалтерского, кадрового и воинского учета, исполнение условий договора гражданско-правового характера..

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия, в течение срока действия трудового договора, с последующим хранением Согласия в архиве в течение 3 лет.

В соответствии с требованиями ч.3 ст.6 Федерального закона «О персональных данных» даю согласие Оператору на поручение обработки Оператором следующих персональных данных ***(выбрать нужное)***:

* ФИО; сведения о смене ФИО; дата рождения; контактные телефоны (или иной вид связи); должность **Обществу с ограниченной ответственностью «Школьная карта»** (410056, г. Саратов, ул. Чернышевского, д.100, офис 304)

в целях:

электронное сопровождение программно-аппаратного комплекса «инновационная школа», обеспечивающая предоставление услуг «Электронная столовая».

Срок действия Согласия – с даты подписания Согласия, в течение срока действия договора между Оператором и Обществом с ограниченной ответственностью «Школьная карта».

* ФИО; сведения о смене ФИО; дата рождения; возраст; адрес регистрации; адрес проживания; дата регистрации по месту жительства; данные документа, удостоверяющего личность; дата выдачи документа, удостоверяющего личность; ИНН; СНИЛС; стаж работы; место работы; квалификационная категория; должность; сведения о замещаемой должности; сведения об образовании; сведения о трудовой деятельности; сведения о составе семьи; сведения о пенсиях; данные об отпусках; реквизиты листка нетрудоспособности; сведения, содержащиеся в приказах; иные сведения, необходимые в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации; банковские реквизиты; оклады; заработанные суммы; налоговые вычеты; расчетный счет **Муниципальному казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия учреждений образования Заводского района г. Саратова»** (410049, г. Саратов, ул. Кавказская, д. 9 «А»)

в целях:

ведение бухгалтерского учета, расчет заработной платы, формирование налоговых отчетов, формирование отчетов в Пенсионный фонд.

Срок действия Согласия – с даты подписания Согласия, в течение срока действия договора между Оператором и Муниципальным казенным учреждением «Централизованная бухгалтерия учреждений образования Заводского районе г. Саратова».

* ФИО; сведения о смене ФИО; дата рождения; пол; контактные телефоны (или иной вид связи); должность; фотография **Обществу с ограниченной ответственностью «Дневник.ру»** (197101, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб., д. 36, лит.А, офис 309/310)

в целях:

электронное сопровождение образовательного процесса.

Срок действия Согласия – с даты подписания Согласия, в течение срока действия договора между Оператором и Обществом с ограниченной ответственностью «Дневник.ру».

* ФИО; сведения о смене ФИО; дата рождения; возраст; место рождения; пол; гражданство; сведения об изменении гражданства; адрес регистрации; адрес проживания; дата регистрации по месту жительства; контактные телефоны (или иной вид связи); данные документа, удостоверяющего личность; дата выдачи документа, удостоверяющего личность; ИНН; должность **Публичному Акционерному Обществу «Сбербанк России»** (117997, г. Москва, ул. Вавилова,д.19)

в целях:

перечисление заработной платы и иных выплат, и (или) выпуск банковской карты.

Срок действия Согласия – с даты подписания Согласия, в течение срока действия договора между Оператором и Публичным Акционерным Обществом «Сбербанк России».

* ФИО; сведения о смене ФИО; дата рождения; возраст; место рождения; пол; гражданство; сведения об изменении гражданства; адрес регистрации; дата регистрации по месту жительства; контактные телефоны (или иной вид связи); данные документа, удостоверяющего личность; дата выдачи документа, удостоверяющего личность; ИНН; СНИЛС; сведения о заработке и сумме пособия по временной нетрудоспособности; сведения об исчисления пособия; должность **Государственному учреждению-Саратовское Региональное Отделение Фонда социального страхования РФ «** (410012, г. Саратов, ул. Пугачева,д.96)

в целях:

Формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа с целью осуществления выплат страхового обеспечения.

Срок действия Согласия – с даты подписания Согласия, в течение срока действия договора между Оператором и Государственному учреждению-Саратовское Региональное Отделение Фонда социального страхования РФ.

В соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных» даю согласие Оператору на передачу Оператором по каналам открытой связи (электронная почта) в вышестоящие организации: Министерство образования Саратовской области (410002,г. Саратов, ул. Соляная, д.32); Саратовский областной институт развития образования (410031, г. Саратов, ул. Б.Горная, д.1); ГАУ СО Региональный центр оценки качества образования (410028, г. Саратов, ул. Мичурина, д.89); Комитет по образованию администрации МО «Город Саратов» (410017, г. Саратов, ул. 2 Садовая, д.13/19); Городской методический центр (410017, г. Саратов, ул. 2 Садовая, д.13/19); администрация заводского района МО «Город Саратов», отдел образования (410015, г. Саратов, пр. Энтузиастов, д.20) , исключительно по их запросам и строго в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей следующих персональных данных ***(выбрать нужное)***:

* ФИО;
* дата рождения;
* возраст;
* пол;
* контактные телефоны (или иной вид связи);
* сведения об образовании;
* направление подготовки или специальность по документу об образовании;
* квалификация по документу об образовании;
* сведения о послевузовском профессиональном образовании;
* квалификационная категория;
* сведения о трудовой деятельности;
* стаж работы;
* сведения, необходимые для исполнения возложенных функций, полномочий и обязанностей;
* сведения, содержащиеся в приказах;
* иные сведения, необходимые в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации;
* иные сведения, необходимые в целях выполнения законодательства Российской Федерации в сфере образования;
* фотография;
* профессия;
* должность;
* сведения о замещаемой должности;
* сведения о наградах (поощрениях)

Срок действия Согласия на передачу персональных данных – с даты подписания Согласия, в течение срока действия трудового договора.

Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных (в том числе поручение Оператором обработки моих персональных данных третьим лицам) осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6 и ч.2 ст.10 Федерального закона «О персональных данных».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

\*обработка персональных данных – любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.