Приложение № 7

 к приказу от 25.05.2017г. №92

Начальнику Управления образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ РАБОТНИКА**

**на получение и обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф. И.О. полностью, должность)

являясь работником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Оператор), находящегося по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных Оператором для формирования общедоступных источников персональных данных (справочников, адресных книг, информации в СМИ и на сайте Управления образования и т. д.), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение (в том числе передачу) и уничтожение моих персональных данных в течение периода действия трудового договора и после его прекращения – в течение срока хранения документов, содержащих мои персональные данные, установленного действующим архивным законодательством, следующих моих персональных данных:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Персональные данные | Цель | Разрешаю /не разрешаю (необходимо своей рукой указать либо – да, либо нет) |
| Фамилия, имя, отчество | Публичное обращение по имени |  |
| Публичное обращение по имени, отчеству |  |
| Публичное обращение по фамилии |  |
| Указание на сайте Управления образования  |  |
| Указание во внутреннем телефонном справочнике Управления образования (должность, фамилии и полного указания имени, отчества) |  |
| Указание на двери кабинета полного наименования ФИО |  |
| Указание под фотографией на доске почета полного наименования ФИО |  |
| Внесение в бухгалтерские информационные системы Оператора |  |
| Для публичного поздравления с днем рождения, с юбилеями |  |
| Дата, месяц, год рождения | Внесение в бухгалтерские информационные системы Оператора |  |
| Для публичного поздравления с днем рождения, с юбилеями |  |
| Паспортные данные | Для отражения этой информации в кадровых документах, в частности личной карточки работника Т-2 |  |
| Внесение в бухгалтерские информационные системы Оператора |  |
| Семейное положение | Для отражения этой информации в кадровых документах, в частности личной карточки работника Т-2 |  |
| Для предоставления данной информации в военные комиссариаты (в случае, если Вы являетесь военнообязанным лицом) |  |
| Для предоставления льгот, установленных действующими нормами законодательства, например при сокращении численности и других кадровых процедурах |  |
| Для предоставления льгот и гарантий, предусмотренных коллективным договором |  |
| Ближайшие родственники | Для отражения этой информации в кадровых документах, в частности личной карточки работника Т-2 |  |
| Для возможной связи в чрезвычайных случаях |  |
| Для предоставления льгот и гарантий согласно действующему законодательству (например, предоставление отпусков без сохранения заработной платы в случае их смерти) и других |  |
| Для предоставления льгот и гарантий, предусмотренных коллективным договором |  |
| Наличие детей и их возраст | Для отражения этой информации в кадровых документах, в частности личной карточки работника Т-2 |  |
| Для предоставления льгот, установленных действующими нормами законодательства, например, при сокращении численности и других кадровых процедурах |  |
| Для предоставления налоговых вычетов  |  |
| Для публичного вручения новогодних подарков  |  |
| Для предоставления льгот и гарантий, предусмотренных коллективным договором  |  |
| Предыдущие места работы \службы (с указанием периодов, места работы \службы, должностей) | Для отражения информации в личной карточке работника Т-2 об общем и непрерывном стаже |  |
| Для расчета страхового стажа на оплату листов нетрудоспособности |  |
| Для включения в кадровый резерв исходя из имеющегося у Вас предыдущего опыта работы и навыков |  |
| Образование, квалификация, профессия  | Для отражения этой информации в кадровых документах, в частности личной карточки работника Т-2 |  |
| Для учета преимущественного права в случае сокращения численности  |  |
| Для включения в кадровый резерв исходя из имеющегося у Вас образования, квалификации |  |
| Для предложения работнику перевода, соответствующего его квалификации, в случаях установленных действующим трудовым законодательством |  |
| Учебные заведения, в которых работник учился и периодов учебы | Для отражения этой информации в кадровых документах, в частности личной карточки работника Т-2 |  |
| Для включения в кадровый резерв  |  |
| Знание иностранных языков (каких и степень знания) | Для отражения этой информации в кадровых документах, в частности личной карточки работника Т-2 |  |
| Для включения в кадровый резерв исходя из имеющихся знаний иностранных языков |  |
| Для предложения работнику перевода, соответствующего его квалификации, в случаях установленных действующим трудовым законодательством |  |
| Адрес места прописки | Для отражения этой информации в кадровых документах, в частности личной карточки работника Т-2 |  |
| Для отправки официальных уведомлений (корреспонденции от работодателя) |  |
| … |  |
| Фактический адрес места жительства | Для отправки официальных уведомлений (корреспонденции от работодателя) |  |
| Для отражения этой информации в кадровых документах, в частности личной карточки работника Т-2 |  |
| Для случаев экстренной связи с лицами, проживающими совместно с Вами в чрезвычайных случаях |  |
| Контактные телефоны | Для случаев экстренной связи с Вами |  |

Также выражаю согласие на получение и передачу моих персональных данных органам местного самоуправления, государственным органам и организациям для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе (работе), обеспечения личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества, оформления доверенностей, прохождения конкурсного отбора, прохождения безналичных платежей на мой банковский счет. Для этих целей дополнительно могут быть получены или переданы сведения о дате рождения, гражданстве, доходах, паспортных данных, предыдущих местах работы, идентификационном номере налогоплательщика, свидетельстве государственного пенсионного страхования, допуске к сведениям, составляющим государственную тайну, социальных льготах и выплатах, на которые я имею право в соответствии с действующим законодательством.

Выше приведенное согласие на обработку моих персональных данных представлено с учетом п. 2 ст. 6 и п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которыми обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона либо для исполнения договора, стороной в котором я являюсь, может осуществляться Оператором без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия трудового договора с Оператором и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных (с использованием информационных систем и без их использования), указано в Положении по защите персональных данных, с которым я ознакомлен (-на)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

Приложение № 8

 к приказу от 25.05.2017г. №92

Начальнику Управления образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на принятие решения на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество

паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 кем и когда выдан

даю согласие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 наименование работодателя – оператора персональных данных

расположенному по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в дальнейшем – Работодатель)

адрес оператора персональных данных

на принятие решения, затрагивающего мои права и законные интересы, исключительно на основании автоматизированной обработки моих персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Мне разъяснен порядок принятия решения исключительно на основании автоматизированной обработки моих персональных данных и возможные юридические последствия такого решения, а именно:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Мне разъяснен порядок защиты моих прав и законных интересов.

Мне разъяснено мое право заявить возражение против решения, принятого исключительно на основании автоматизированной обработки персональных данных.

Мне разъяснено, что в случае отказа от предоставления согласия на обработку персональных данных, возможно наступление следующих правовых последствий:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с момента получения такого отзыва.

 указать срок

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

При достижении целей обработки персональные данные подлежат уничтожению в срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с даты достижения таких целей с обязательным уведомлением Работника в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Дата*  *Личная подпись* Расшифровка подписи

Приложение № 9

 к приказу от 25.05.2017г. №92

Начальнику Управления образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие работника**

**на получение его персональных данных у третьих лиц**

 В соответствии с требованиями федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", ТК РФ, Положением о защите персональных данных работников, даю свое согласие на получение работодателем (МКУ «Управление образования местной администрации Зольского муниципального района КБР) от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. или наименование третьего лица)

следующей информации (указать виды запрашиваемой информации -перечень персональных данных или документа) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в форме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документальной/электронной/устной (по телефону)

 Работодатель имеет право во исполнение своих обязательств вести прием моих персональных данных с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием осуществляется лицом, обязанным сохранять конфиденциальность.

О целях, предполагаемых источниках и способах получения персональных данных, а также о характере подлежащих получению персональных данных и последствиях отказа дать письменное согласие на их получение предупрежден.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. и действует \_\_\_\_(бессрочно).

 Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Работодателя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Работодателя.

Контактный телефон(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись, расшифровка подписи)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Приложение № 10

 к приказу от 25.05.2017г. №92

Начальнику МКУ

«Управления образования»

местной администрации Зольского

муниципального района

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

 паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**субъекта на передачу персональных данных третьим лицам**

Я, .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью), в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на передачу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать организации)

следующих моих персональных данных:

1) фамилия, имя, отчество;

2) год рождения;

3) данные об \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4) Другие (указать данные)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в целях исполнения заключенного между нами договора для любой их обработки в рамках договора от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_.

Настоящее согласие действует с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и в течение всего срока действия договора. В случае неправомерного использования предоставленных данных, а также по иным причинам согласие может быть отозвано мною в письменном виде.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 11

 к приказу от 25.05.2017г. №92

Начальнику Управления образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление об отзыве**

**согласия на обработку персональных данных**

Настоящим заявлением отзываю свое согласие на обработку персональных данных, выраженное в Договоре №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать конкретно, заявке на получение банковской карты, предложении заключить договор и т.д.), а также в любых других документах.

В соответствии с ч. 5 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-Ф «О персональных данных» в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных, оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва.

Персональными данными является любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация (п. 1 ст. 3 указанного закона).

В связи с изложенным, требую в течение трех рабочих дней с момента получения данного отзыва, прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные (в том числе у лиц, кому эта информация была передана).

Напоминаю, что об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить субъекта персональных данных.

В случае невыполнения требований, изложенных в данном отзыве, буду вынужден (-на) обратиться с жалобой в Роскомнадзор для привлечения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к административной ответственности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 13

 к приказу от 25.05.2017г. №92

Начальнику Управления образования

Кочесоковой А.М.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Обязательство о неразглашении персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников Управления образования. Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных работников.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб работникам Управления образования, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными сотрудника соблюдать все описанные в Положении о персональных данных требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о (об):

- анкетных и биографических данных;

- образовании;

- трудовом и общем стаже;

- составе семьи;

- паспортных данных;

- воинском учете;

- заработной плате работника;

- социальных льготах;

- специальности;

- занимаемой должности;

- наличии судимостей;

- адресе места жительства, домашнем телефоне;

- месте работы или учебы членов семьи и родственников;

- содержании трудового договора;

- составе декларируемых сведений о наличии материальных ценностей;

- содержании декларации, подаваемой в налоговую инспекцию;

- подлинниках и копиях приказов по личному составу;

- личных делах и трудовых книжках сотрудников;

- делах, содержащих материалы по повышению квалификации и переподготовке сотрудников, их аттестации, служебным расследованиям;

- копиях отчетов, направляемых в органы статистики.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных работника, или их утраты я несу ответственность в соответствии с ст. 90 ТК РФ.

С Положением о порядке обработки и защиты персональных данных работников Управления образования ознакомлен(а).

Специалист по кадрам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Приложение № 12

 к приказу от 25.05.2017г. №92

|  |  |
| --- | --- |
| Примечание: 1. Работодатель выдает информацию о персональных данных Работника по письменному запросу работника или его представителя на основании нотариально-заверенной доверенности на получение таких сведений о профессиональной деятельности работника (справки, выписки из приказов, копии трудовых книжек и т.д.).
2. Документами, содержащими персональные данные для работника являются:

а) трудовая книжка;б) карточка Т-2;в) автобиография;г) личный листок по учёту кадров;д) медицинское заключение о состоянии здоровья;е) документы, содержащие сведения о заработной плате, доплатах и надбавках;ж) приказы о приеме лица на работу, об увольнении, а также о переводе лица на другую должность;з) другие документы, содержащие сведения, предназначенные для использования в служебных целях | Начальнику Управления образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О)паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление (запрос)**

**работника о доступе к своим персональным данным**

.

В соответствии с требованиями Трудового Кодекса РФ, федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" и на основании Положения о защите персональных данных работников, я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ф.и.о.), прошу предоставить информацию о моих персональных данных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать перечень персональных данных, которые необходимы работнику и из каких документов)

в форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать форму: справки, копии и т.д.)

Контактный телефон(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись,расшифровка подписи)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Приложение № 14

 к приказу от 25.05.2017г. №92

|  |  |
| --- | --- |
| Примечание: 1. Не допускается получение и обработка персональных данных работника о его расовой, национальной принадлежности, политических взглядах, религиозных или философских убеждениях, состоянии здоровья, интимной жизни, а также о его членстве в общественных объединениях или его профсоюзной деятельности.
2. Обработка указанных выше персональных данных допускается в случаях, если:

а) работник дал согласие в письменной форме на обработку своих персональных данных;б)персональные данные являются общедоступными;в)персональные данные относятся к состоянию здоровья работника, и их обработка необходима для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц, и получение согласия работника в данный момент невозможно. | Работнику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О)проживающему по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Уведомление работника о цели обработки его персональных данных**.

В соответствии с требованиями Трудового Кодекса РФ, федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", Положением о защите персональных данных работников, МКУ «Управление образования местной администрации Зольского муниципального района КБР уведомляет Вас, что начали обработку ваших персональных данных в целях:

1. содействия Работнику в трудоустройстве,
2. обучении и продвижении по службе,
3. обеспечения личной безопасности Работника,
4. контроля качества и количества выполняемой работы,
5. оплаты труда,
6. обеспечения сохранности имущества,
7. пользования льготами, предусмотренными законодательством Российской Федерации и локальными актами Управления образования.

с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа лицом, обязанным сохранять конфиденциальность.

Обработка персональных данных осуществляется в целях исполнения трудового

договора от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_.

Начальник Управления образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись ,расшифровка подписи)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Приложение № 15

 к приказу от 25.05.2017г. № 92

Начальнику Управления образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уведомление работника**

**об уничтожении (изменении, прекращении обработки, устранении нарушений) персональных данных**

 .

 В соответствии с требованиями Трудового Кодекса РФ, федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", на основании Положения о защите персональных данных работников, МКУ «Управление образования местной администрации Зольского муниципального района КБР», на основании полученного Вашего письменного заявления от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. об отзыве согласия на обработку персональных данных в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать в связи с чем - причину)

Уведомляем Вас, что: НЕОБХОДИМО УТОЧНИТЬ (выбрать вариант ответа)

1. цели обработки Ваших персональных данных достигнуты, обработка персональных данных прекращена «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. и соответствующие персональные данные уничтожены «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

2. устранить допущенные нарушения в части \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать причины) невозможно и соответствующие персональные данные уничтожены «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

3. обработка персональных данных прекращена «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. и соответствующие персональные данные уничтожены «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Уведомление направлено Вам почтой.

Начальник Управления образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись, расшифровка подписи)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г