

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

с. Монастырище

«__» _____ г.

Я, _____,
_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющую личность)

_____ ,
проживающий (ая) по адресу: _____

_____ ,
настоящим даю свое согласие КГБОУ Монастырищенская КШИ
с. Монастырище, ул. Ленинская, д. 60
(наименование и адрес оператора (учреждения))

на обработку моих персональных данных и утверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей: для передачи в налоговую инспекцию по форме 2-НДФЛ и органы ПФР индивидуальных сведений о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и данных о трудовом стаже; проведение профилактических прививок и диспансеризации; для передачи в коммерческие и государственные банки для получения зарплатной пластиковой карты, для передачи в орган управления образования; для передачи в аттестационную комиссию и в других целях, определенных законодательством Российской Федерации

(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные; адрес места жительства; адрес регистрации; номера телефонов; образование; место работы; специальность и занимаемая должность; сведения о трудовой деятельности, о трудовом и общем стаже; содержание трудового договора; доходы, полученные мной в данном учреждении; состав декларируемых сведений о наличии материальных ценностей; содержание декларации, подаваемой в органы ФНС; данные о воинском учете; данные о специальных льготах, о наличии судимостей; данные моего личного дела и трудовой книжки; данные, содержащие материалы по повышению квалификации и переподготовке, аттестации, служебным расследованиям; копиях отчетов, направляемых в органы статистики; семейное, социальное положение; состав семьи и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации

(перечень персональных данных)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Передача персональных данных разрешается на срок действия трудового договора.

Данное согласие действует с «__» _____ г. по «__» _____ г.

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

**Согласие субъекта персональных данных
на обработку его ПДн в информационных системах
краевого государственного общеобразовательного бюджетного учреждения
«Монастырищенская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат»
КГБОУ Монастырищенская КШИ**

Я, _____,
проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт (свидетельство о рождении): _____ № _____, когда и кем выдан _____

даю согласие на обработку следующих моих персональных данных:

пол; паспортные данные; класс; пенсионное удостоверение, ИНН, состояние здоровья, фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные; адрес места жительства; адрес регистрации; номера телефонов; содержание трудового договора; доходы полученные мной в данном учреждении; данные о воинском учете; о наличии судимостей; данные моего личного дела; данные классных журналов; данные аттестации, служебным расследованиям; копиях отчетов, направляемых в органы статистики, для управления образования; состав семьи и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации

в целях: для трудоустройства, освобождение от итоговой аттестации, для передачи в налоговую инспекцию по форме 2 – НДФЛ и органы ПФР индивидуальных сведений о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и данных о трудовом стаже; для оформления полисов обязательного медицинского страхования; проведение профилактических прививок и медицинских осмотров; для передачи в орган управления образования; и в других целях, определенных законодательством Российской Федерации

соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными
комбинированную обработку

При этом соглашаюсь исключительно на автоматизированную обработку моих персональных данных (либо обработку моих персональных без использования средств автоматизации, либо комбинированную обработку).

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и до момента, когда истек срок действия (окончание образовательного учреждения, переход в другое образовательное учреждение). Настоящее разрешение может быть отозвано в любой момент на основании нотариально заверенного заявления родителей (законных представителей), поданного на имя руководителя образовательного учреждения.

Адрес КГБОУ Монастырищенская КШИ: 692380, Приморской край, Черниговский район, с. Монастырище, ул. Ленинская, д. 60

Подпись обучающегося _____ / _____ / (ФИО)

Подпись родителей
(законных представителей) _____ / _____ / (ФИО)
_____ / _____ / (ФИО)

Дата заполнения разрешения _____