Директору

МКОУ «СОШ№2 с. Карагач»

Заптиевой Т.Х.

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

(должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Проживающе\_\_\_ по адресу:

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

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

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

(Серия, номер)

Выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных работников**

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=3B028AF33C5344A2883742B723A4EEC2F3CDEA88FC7A17FECAE797A56225C1C3C5DFE7412CA17E4BQ0gAF) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;

- отражения информации в кадровых документах;

- начисления заработной платы;

- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;

- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;

- предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;

- предоставления сведений третьим лицам для оформления полиса МС;

- предоставления налоговых вычетов;

- обеспечения моей безопасности;

- контроля количества и качества выполняемой мной работы;

- обеспечения сохранности имущества работодателя

**даю согласие** МКОУ «СОШ№2 с. Карагач», расположенной по адресу: с. Карагач, ул.Курдугова, 38 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=3B028AF33C5344A2883742B723A4EEC2F3CDEA88FC7A17FECAE797A56225C1C3C5DFE7412CA17C4EQ0g5F) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Перечень моих персональных данных, на обработку которых с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации, я даю согласие:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Отметка о  согласии |
| 1. Фамилия, имя, отчество |  |
| 1. Пол |  |
| 1. Год месяц и дата рождения |  |
| 1. место рождения |  |
| 1. Данные документа удостоверяющего личность (паспортные данные) |  |
| 1. Данные документа удостоверяющего личность (свидетельство о рождении) |  |
| 1. Гражданство |  |
| 1. Адрес места жительства и адрес места регистрации; |  |
| 1. Номер телефона (домашний, мобильный) |  |
| 1. Сведения об образовании |  |
| 1. Сведения о квалификации; о награждениях (поощрениях); |  |
| 1. Квалификационная категория |  |
| 1. Звание ученая степень |  |
| 1. Сведения о курсах повышения квалификации |  |
| 1. Курсовая переподготовка |  |
| 1. семейное положение |  |
| 1. Состояние здоровья |  |
| 1. Состав семьи, |  |
| 1. Сведения о родственниках |  |
| 1. Сведения о воинской обязанности и воинской службе; |  |
| 1. Стаж работы |  |
| 1. Сведения о судимости, |  |
| 1. СНИЛС; |  |
| 1. ИНН; |  |
| 1. Биометрические данные (фотография); |  |
| 1. Доходы |  |
| 1. Контактные телефоны (рабочий, домашний, мобильный) |  |
| 1. Лицевой счет |  |
| 1. Занимаемая должность |  |
| 1. Информация о трудовой деятельности |  |
| 1. Оклад |  |
| 1. Информация, содержащая сведения, необходимые для предоставления субъекту гарантий компенсаций установленных действующим законодательством |  |

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(дата)

**Директору**

МКОУ «СОШ №2 с.Карагач»

361022, Кабардино-Балкарская

Республика, Прохладненский

район, с.Карагач,

ул.Курдугова, д.38

**Согласие на обработку персональных данных обучающихся и воспитанников:**

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

(фамилия, имя, отчество)

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152 – ФЗ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

Зарегистрирован\_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем органе)

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

в целях оказания муниципальных образовательных услуг

даю согласие МКОУ «СОШ№2 с.Карагач» Прохладненского муниципалоного района КБР

(наименование оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)

Находящемуся по адресу: с.Карагач, ул.Курдугова, д.38, на обработку персональных данных, а именно:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Отметка о  согласии |
| 1. фамилия, имя, отчество; |  |
| 1. год, месяц и дата рождения; |  |
| 1. место рождения; |  |
| 1. адрес места жительства; |  |
| 1. адрес места регистрации; |  |
| 1. сведения об образовании; |  |
| 1. состояние здоровья; |  |
| 1. биометрические данные (фотография); |  |
| 1. пол; |  |
| 1. данные документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении, паспортные данные); |  |
| 1. гражданство; |  |
| 1. состав семьи; |  |
| 1. Сведения о воинской обязанности и воинской службе |  |
| 1. СНИЛС |  |
| 1. контактные телефоны (рабочий, мобильный); |  |
| 1. Лицевой счет |  |
| 1. класс; |  |
| 1. место работы родителей (законных представителей); |  |
| 1. результаты успеваемости и тестирования; |  |
| 1. сведения о переходе из одного в другое образовательное учреждение; |  |
| 1. сведения о переходе на обучение в семье; |  |
| 1. сведения об изучении факультативных курсов; |  |
| 1. участие в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, фестивалях; |  |
| 1. трудоустройство выпускников. |  |
| 1. Информация, содержащая сведения, необходимые для предоставления субъекту гарантий компенсаций установленных действующим законодательством |  |

то есть на совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст3 Федерального «О персональных данных».

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется во время обучения и в течение 75 лет в книге выдачи аттестатов.

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Обязательство**

**о неразглашении персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | *(ФИО работника)* |
| исполняющий(ая) должностные обязанности по занимаемой должности | |
|  | |
| *(наименование должности)* | |

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

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

понимаю, что получаю доступ к персональным данным субъектов МКОУ «СОШ №2 с. Карагач». 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 МКОУ «СОШ №2 с. Карагач», как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными субъектов МКОУ «СОШ №2 с. Карагач» соблюдать все описанные в Положении о порядке обработки 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;

- 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;

- состояния здоровья.

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 персональных данных и приказом от 25 августа 2015 г. № 125/3 - ОД «Об установлении списка лиц, имеющих доступ к персональным данным сотрудников, обучающихся и воспитанников МКОУ «СОШ с. Прималкинского» ознакомлен (а).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(фамилия, инициалы)* |  | *(подпись)* |  | *(дата)* |

Директору

МКОУ «СОШ №2 с. Карагач»

Прохладненского муниципального района КБР

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

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

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

(ФИО полностью)

Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Отзыв согласия**

**на обработку персональных данных**

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

(ФИО полностью)

в соответствии с ч. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» отзываю у муниципального казенного образовательного учреждения «СОШ №2 с. Карагач» Прохладненского муниципального района КБР согласие на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех рабочих дней с момента поступления настоящего отзыва.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/