

**Согласие на обработку персональных данных работников
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 3»**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

адрес: _____,
(адрес фактического места жительства)

паспорт _____,
(серия, номер документа, кем и когда выдан)

в целях создания базы данных работников образовательной организации, необходимой для оказания услуг обучающимся в области образования, для начисления заработной платы физических лиц, в том числе предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления заработной платы на карту, осуществления трудовых взаимоотношений содействие в обучении и должностном росте, учета результатов исполнения мною должностных обязанностей, даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 3», расположенному по адресу: 618276, г. Гремячинск, ул. Ленина, д.135 на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение), как с использованием средств автоматизации, так и без таковых, принадлежащих мне персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; данные, содержащиеся в паспорте или ином документе, удостоверяющем личность; гражданство; адрес по месту регистрации; адрес по месту жительства; информация для связи; данные СНИЛС, ИНН, сведения об образовании; биометрические персональные данные (фотография), сведения о стаже; семейное положение; сведения о составе семьи (близких родственников); сведения о воинском учете; сведения о предыдущем месте работы; сведения о социальных льготах; занимаемая должность, данные трудового договора; сведения о повышении квалификации; сведения о наградах и поощрениях; сведения о наличии ученой степени и ученого звания, состояние здоровья.

Указанные в согласии персональные данные передаются оператором для обработки:

1. ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, г.Гремячинск, ул. Ленина, д.142
2. ООО «Клиника комплексной медицины «Клиницист». г.Пермь, ул.Клары Цеткин, д.14

В целях информационного обеспечения персональные данные: фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, категория, научная степень, биометрические персональные данные (фотографии), номер рабочего телефона согласен сделать общедоступными, в том числе для публикации в СМИ и на официальном сайте оператора.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока хранения документов после прекращения трудовых взаимоотношений.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20__ г.

(личная подпись)

Согласие на обработку персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 3»

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

адрес: _____
(адрес фактического места жительства)

паспорт _____
(серия, номер документа, кем и когда выдан)

в целях создания базы данных обучающихся и их родителей (законных представителей), необходимой для оказания услуг обучающимся в области образования, сдачи выпускных экзаменов в форме ЕГЭ (11 класс) и форме ОГЭ (9 класс), участия в различных мероприятиях (олимпиады, соревнования, конкурсы и т.д.), ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации; оформления и выдачи справок, характеристик, документа об образовании и т.п.; обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, учета занятости детей во внеурочное время, даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 3», расположенному по адресу: 618276, г. Гремячинск, ул. Ленина. д.135, на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение), как с использованием средств автоматизации, так и без таковых, моих персональных данных и моего ребенка (обучающегося)

(Ф.И.О. обучающегося)

а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, число и место рождения;
- адрес проживания (регистрации);
- дата прибытия (выбытия) в образовательную организацию;
- данные свидетельства о рождении (паспорта)
- статус семьи;
- количество правонарушений, постановка на внутришкольный учёт, учёт в ПДН;
- выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание;
- посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, ОГЭ;
- информация о портфолио обучающегося;
- данные документа, удостоверяющего личность законного представителя;
- информация для связи;
- социальное положение;
- место работы, должность.

Указанные в согласии персональные данные передаются оператором для обработки в 1. ГАУЗ ПК «ГКБ № 4», г. Гремячинск, ул. Ленина, д.191

В целях информационного обеспечения даю согласие сделать общедоступными, в том числе путем опубликования в СМИ и на официальном сайте оператора следующие персональные данные обучающегося: фамилия, имя, отчество, фотография, класс, сведения о наградах, олимпиадах, конкурсах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь срок обучения обучающегося и последующего хранения документов, в соответствии с законом РФ.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

**Соглашение о неразглашении персональных данных работников, обучающихся и их родителей
(законных представителей) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 3»**

Я, _____, паспорт серия _____, номер _____, выданный _____ года

понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников, обучающихся и их родителей (законных представителей) муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 3».

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой хранением и защитой персональных данных работников, обучающихся и их родителей (законных представителей).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб работникам, обучающимся и их родителям (законным представителям) образовательной организации как прямой, так и косвенный.

В связи с этим, даю обязательство, при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными работников, обучающихся и их родителей (законных представителей) соблюдать все описанные в «Положении о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и обучающихся муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 3» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения: фамилия, имя, отчество; год, месяц, число и место рождения; адрес проживания (регистрации); дата прибытия (выбытия) в образовательную организацию; данные свидетельства о рождении (паспорта); статус семьи; количество правонарушений, постановка на внутришкольный учёт, учёт в ПДН; выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на питание; посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ЕГЭ, ОГЭ; информация о портфолио обучающегося; данные документа, удостоверяющего личность законного представителя; информация для связи; социальное положение; место работы, должность; гражданство; информация для связи; данные СНИЛС, ИНН, сведения об образовании; биометрические персональные данные (фотография), сведения о стаже; семейное положение; сведения о составе семьи (близких родственников); сведения о воинском учете; сведения о предыдущем месте работы; сведения о социальных льготах; занимаемая должность, данные трудового договора; сведения о повышении квалификации; сведения о наградах и поощрениях; сведения о наличии ученой степени и ученого звания, состояние здоровья; иные сведения, необходимые для трудовых отношений, отношений обучения и воспитания.

Обязуюсь прекратить обработку персональных данных работников, обучающихся и их родителей (законных представителей), ставших известными мне в связи с исполнением должностных обязанностей, в случае расторжения со мной трудового договора, освобождения меня от занимаемой должности, увольнения.

Мне разъяснены положения действующего законодательства об обеспечении сохранности персональных данных субъектов персональных данных. Мне известно, что нарушение этих положений может повлечь дисциплинарную, гражданско-правовую, административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

С «Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и обучающихся» ознакомлен (а).

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Письменное согласие родителя (законного представителя) обучающегося на получение персональных данных обучающегося у третьих лиц

Я (ФИО), _____,
в интересах (ФИО обучающегося (воспитанника)) _____
_____ согласен на получение образовательной
организацией « _____ »

от (ФИО или наименование третьего лица) _____

следующей информации (вид запрашиваемой информации и (или) документов)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Уведомление родителя (законного представителя) о необходимости получения информации, составляющей персональные данные обучающегося

Уважаемый (ФИО) _____
В связи с _____ возникла
необходимость получения следующей информации, составляющей персональные данные
обучающегося: _____

Просим Вас предоставить указанные сведения (кому) _____

в течение трех рабочих дней с момента получения настоящего уведомления.
В случае невозможности предоставить указанные сведения просим в указанный срок дать письменное
согласие на получение необходимой информации из следующих
источников _____

_____ (указать источники)

следующими способами: _____
(автоматизированная обработка, иные способы)

По результатам обработки указанной информации работодателем планируется
принятие следующих решений, которые будут доведены до Вашего
сведения _____

_____ (указать решения и иные юридические последствия обработки информации)

Против принятого решения Вы имеете право заявить свои письменные возражения
в _____ срок.

Информируем Вас о юридических последствиях Вашего отказа дать письменное согласие на получение
работодателем _____ информации _____ (перечислить
последствия) _____

Информируем Вас о Вашем праве в любое время отозвать свое письменное согласие на обработку
персональных данных.

_____ (должность, подпись, расшифровка подписи)

_____ (дата)

Настоящее уведомление на руки получил

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

**Запрос о доступе родителя (законного представителя)
к персональным данным обучающегося
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 3»**

(наименование и адрес образовательной организации)

От (ФИО, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) _____

в интересах (ФИО обучающегося) _____

Прошу предоставить мне для ознакомления следующую информацию (документы), составляющие его персональные данные (ФИО, необходимые документы, сведения) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

**Письменное согласие работника на получение его персональных данных
у третьих лиц**

Я, _____
(должность, ФИО)

согласен на получение работодателем

от _____
(ФИО или наименование третьего лица)

следующей информации

(вид запрашиваемой информации и (или) документов)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)