**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(ФИО полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(название выдавшего органа) (дата выдачи)

контактный телефон(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «о персональных данных», подтверждаю своё согласие на обработку и использование муниципальным образовательным учреждением средней общеобразовательной школой №9 имени Ивана Ткаченко (150043, г.Ярославль, ул.Чкалова, д.26) (далее Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, год, месяц, дату и место рождения, адрес регистрации и фактического проживания, контактный телефон, сведения о семейном и социальном положении, сведения об образовании, профессии (специальности), данные о повышении квалификации, сведения о трудовом, общем и специальном стаже работника, биометрических персональных данных – в целях исполнения Оператором полномочий работодателя, соблюдая требований Трудового кодекса Российской Федерации, Федерального закона «О мобилизационной подготовке и мобилизации в Российской Федерации», содействия работнику муниципального образовательного учреждения в исполнении им должностных обязанностей, в обучении (повышении квалификации), должностном росте; в целях обеспечения личной безопасности, ведения документов на бумажных носителях и электронного документооборота в кадровом модуле информационной системы «1 С – Кадры», ведения программного обеспечения АСИОУ, КПМО, воинского учета и бронирования работников, размещение в общедоступных информационных сетях (на сайте школы).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных (документов).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств работодателя на обмен (приём и передачу) моими персональными данными третьим лицам: районными отделениями ПФР по Ярославской области, районными отделами военных комиссариатов города Ярославля (передача персональных данных военнообязанных работников), департаментом образования мэрии города Ярославля, департаментом образования Ярославской области, государственными (муниципальными) учреждениями (организациями) профессионального образования и повышения квалификации с использованием цифровых носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их приём и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

Срок хранения моих персональных данных – по достижению цели. Затем подлежат вымарыванию, обезличиванию, блокированию, удалению, уничтожению.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться с моего письменного согласия.

Настоящее согласие действует в течение периода действия, заключённого со мной трудового договора, а также за датой моего увольнения.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручён лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в первый квартал года следующего за годом увольнения, время уничтожения – 30 рабочих дней.

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