

Директору ГБОУ
школы-интерната ст-цы Бесскорбной
Горлиной А.В..

от _____
(ФИО работника)

(год рождения)

зарегистрирован

по адресу: _____

паспорт: _____

выдан, _____

дата выдачи: _____

Согласие работника на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. работника)

являясь работником Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Краснодарского края школы-интерната ст-цы Бесскорбной (далее - «Работодатель»), настоящим своей волей и в своем интересе выражаю свое согласие на обработку Работодателем моих персональных данных в целях осуществления кадрового делопроизводства и/или расчета моей заработной платы, её отражения в бухгалтерском учете, юридических консультаций и проведения проверки документов, содержащих мои персональные данные.

Настоящим также выражаю свое согласие:

1) *На обработку следующих персональных данных:*

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Год, месяц, дата и место рождения.
3. Гражданство.
4. Место жительства/место регистрации.
5. Семейное положение.
6. Образование, квалификация, сведения об обучении.
7. Профессия, должность, отдел (департамент).
8. Место работы.
9. Размер заработной платы, дохода, иных выплат.
10. Номера банковских (лицевых) счетов.
11. Адрес постоянного места жительства в РФ и за рубежом.
12. Номера телефонов
13. Паспортные данные.
14. При оказании юридических и миграционных услуг дополнительно члены семьи в части Ф.И.О.; адреса; даты рождения; должности/профессии, места работы, паспортных данных.
15. Сведения о детях.
16. ИНН физических лиц.
17. Номера страховых свидетельств государственного пенсионного страхования.
18. Сведения о состоянии на воинском учете (категория запаса, воинское звание, состав (профиль), полное кодовое обозначение ВУС, категория годности к военной службе, наименование военного комиссариата по месту жительства, на общем или специальном учета состоит, информация о снятии с воинского учета).
19. Информация обо всех предыдущих местах работы (для подсчета общего и страхового стажа).
20. Информация о наличии социальных льгот гарантированных государством (документы подтверждающие статусы: мать-одиночка, чернобылец, ветеран войны и т.д.).
21. Документы, обязательные при выполнении работ определенной квалификации (водительские права, в случае, если работнику предоставляется в личное пользование служебный автомобиль, медицинские справки, медицинские книжки и т.п.).
22. Сведения о прохождении аттестации.
23. Сведения о повышении квалификации и профессиональной переподготовке.

24. Сведения о поощрениях и наградах.
25. Сведения обо всех видах отпусков.
26. Сведения об увольнении (дата, причина, основание).
27. Сведения о нарушениях дисциплины, влекущих за собой наложение дисциплинарных взысканий.
28. Сведения о премиях и других материальных поощрениях.
29. Сведения об отработанном времени, о переработках, о причинах отсутствия на работе.
30. Сведения о командировках.
31. Сведения о временной нетрудоспособности.
32. Сведения о призыве на военную службу, на сборы и исполнении других государственных обязательств, влекущих за собой отсутствие на рабочем месте.
33. Биометрические персональные данные, в частности фотография субъекта персональных данных
34. Сведения об удержаниях из заработной платы, в том числе сведения о размере алиментов и иных долговых обязательствах по исполнительным листам.
35. Информация о состоянии здоровья, наличии группы инвалидности, сведения о добровольном медицинском страховании.

2) *На принятие Работодателем решений*, порождающих юридические последствия в отношении меня или иным образом затрагивающее мои права и законные интересы, в том числе на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

3) *На совершение с моими персональными данными следующих действий (операций)*: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (исключительно в целях, указанных в данном документе), распространение (подразумевается передача персональных данных уполномоченным лицам в соответствии с законодательством РФ и в банк, обслуживающий счет работника), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных Оператором и его сотрудниками.

4) *На использование следующих способов обработки персональных данных*:

- обработка в информационных системах персональных данных, включая обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств,
- ручная обработка путем использования материальных носителей.

Подтверждаю, что мне разъяснен порядок принятия решения на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных и возможные юридические последствия такого решения, а также порядок защиты мной прав и законных интересов.

Настоящее согласие действует до момента прекращения Трудового договора заключенного между мной и Работодателем.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время на основании письменного запроса, направленного на имя Работодателя в срок не позднее 7 (семи) рабочих дней до предположительной даты окончания обработки персональных данных.

Данные о Работодателе:

ГБОУ школа-интернат ст-цы Бесскорбной
ИНН 2343015670
КПП 234301001
Юр. адрес: Краснодарский край
Новокубанский район
станция Бесскорбная
ул. Советская 30

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи от руки)

Директору ГКОУ КК
школы- интерната
ст-цы Бесскорбной
Горлиной А.В.
от _____

**Согласие законного представителя несовершеннолетнего
на обработку его персональных данных**

Я, _____,
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)
проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт № _____, выдан (кем и когда) _____,
являюсь законным представителем
несовершеннолетнего _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

_____ (далее - ребёнок) на основании ст.64 п.1 Семейного кодекса РФ.
Настоящим даю своё согласие на обработку в ГКОУ КК школе-интернате ст-цы Бесскорбной ,
находящейся по адресу: Краснодарский край Новокубанский район станица Бесскорбная ул. Советская 30, (далее –
Оператору) персональных данных моего ребёнка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям
персональных данных:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- данные страхового медицинского полиса;
- данные личной карты учащегося;
- оценки успеваемости ребёнка;
- учебные работы ребёнка;
- адрес проживания ребёнка;
- номера телефонов.

Я даю согласие на использование персональных данных ребёнка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебно-воспитательного процесса для ребёнка;
- медицинская помощь;
- ведение статистики.

Я даю согласие на совершение с персональными данными ребёнка следующих действий (операций): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (исключительно в целях, указанных в данном документе), распространение (подразумевается передача персональных данных уполномоченным лицам в соответствии с законодательством РФ), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребёнка), уничтожение персональных данных Оператором и его сотрудниками (исключение составляют данные медицинской карты ребёнка).

Я даю согласие на использование следующих способов обработки персональных данных:

- обработка в информационных системах персональных данных, включая обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств,
- ручная обработка путем использования материальных носителей.

Я даю согласие на обработку персональных данных медицинской карты ребёнка только медицинскому персоналу Оператора, исключительно в вышеперечисленных целях и запрещаю их распространение и передачу любым другим лицам.

Я даю согласие на трансграничное предоставление персональных данных ребёнка исключительно для участия в мероприятиях в рамках образовательного процесса (олимпиадах, конкурсах, турнирах, фестивалях, конференциях, соревнованиях, образовательных поездках) и запрещаю трансграничную передачу персональных данных ребёнка в любых других случаях.

При обработке персональных данных ребёнка в целях ведения статистики персональные данные ребёнка должны быть обезличены.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки Оператором или отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого я являюсь.

Дата: « _____ » _____ 202__ г.

Подпись _____ (_____ Ф.И.О.)