

**Оператор персональных данных:**

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение "Цвиллингская средняя общеобразовательная школа "Соль-Илецкого городского округа Оренбургской области

---

Полное наименование учреждения/организации образования

Адрес оператора:

461521 Оренбургская обл, Соль-Илецкий городской округ п. Дивнополье ул. Речная 18

**Ответственный за обработку персональных данных:**

---

Ф.И.О полностью

**Цели обработки персональных данных**

**Обработка персональных данных работника осуществляется:**

- в целях исполнения трудового договора, одной стороной которого является субъект персональных данных;
- для содействия работнику в осуществлении трудовой деятельности, наиболее полного исполнения им своих
- для содействия работнику в обучении, повышении квалификации и должностном росте;
- для обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья работника;
- для учета результатов исполнения работником должностных обязанностей;
- для статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных;
- в целях ведения финансово-хозяйственной деятельности учреждения;
- для формирования и ведения делопроизводства и документооборота, в том числе и в электронном виде.

**ЛИСТ СОГЛАСИЯ**

**сотрудника на обработку персональных данных**

Сотрудник: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

серия: номер: \_\_\_\_\_

дата выдачи: кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий

адрес по регистрации: \_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_

**I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных**

Отметьте нужное в списке:

**Анкетные данные:**

Данные о гражданстве

Данные о возрасте и поле

Данные налогоплательщика

Информация для связи

**Семейное положение:**

Данные о семейном положении и членах семьи

**Сведения о воинском учете (для военнообязанных):**

Данные военного билета

**Должностная информация:**

Данные трудовой книжки

Сведения о категории работника: совместитель, молодой специалист, пенсионер

**Сведения о педагогической деятельности:**

Данные о преподаваемых предметах

Данные о дополнительной педагогической нагрузке

Данные о классном руководстве

**Квалификационные характеристики:**

Поощрения и взыскания

Награды и достижения

**Сведения:**

Об образовании и повышении квалификации

О стаже и аттестации

О научно-методической работе

О материальной ответственности

Финансовые данные, сведения для расчета оклада сотрудника

**Дополнительные сведения:**

Копии документов, предоставляемых при трудоустройстве и в ходе выполнения должностных обязанностей, и другие дополнительные сведения

Фотография сотрудника

**II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:**

Отметьте нужное в списке:

Сбор персональных данных

Систематизация персональных данных

Накопление персональных данных

Хранение персональных данных

Уточнение (обновление, изменение) персональных данных

Использование персональных данных

--Распространение внутреннее

--Распространение внешнее

Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом

Обезличивание персональных данных

Блокирование персональных данных

--Уничтожение персональных данных

Срок действия данного согласия устанавливается на период:

С \_\_\_\_\_ По \_\_\_\_\_  
Заполняется заявителем Заполняется заявителем

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
Субъекта персональных данных

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
Ответственного за обработку персональных данных