|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение № 1 к Положению о порядке организации обработки и обеспечения безопасности персональных данных в МБОУ Школа № 74 г.о. Самара |

**Заявление согласие субъекта (работника)**

 **на обработку персональных данных**

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

ф,и,о субъекта персональных данных

зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 название документа, серия, номер

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи, кем, когда

в соответствии с ФЗ от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Школа № 74» городского округа Самара (МБОУ Школа № 74 г.о. Самара), расположенному по адресу: 443065; г. Самара, ул. Фасадная, д.19 на обработку моих персональных данных в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, в т. ч. в сфере трудовых отношений, содействия работникам в трудоустройстве, трудовой деятельности, в т.ч. исполнения трудового договора(контракта), обучении, повышении квалификации и продвижении по службе, а также обеспечения личной безопасности работников, сохранности имущества, контроля количества и качества выполняемой работы, ведения уставной деятельности, презентации деятельности методического центра, ведения финансово-хозяйственной деятельности Школы, исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, начисления и выплаты заработной платы, представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, предоставления налоговых вычетов. формирование и ведение делопроизводства и документооборота, в т.ч. в электронном виде.

Мои персональные данные, в отношении которых я даю свое согласие:

* фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие в случае их изменения), пол, дата и место рождения, гражданство, фотоматериалы, аудио-, видеоматериалы, домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания), номер телефона (либо иной вид связи), адрес электронной почты;
* данные паспорта или документа, его заменяющего (серия, номер, кем и когда выдан);
* сведения об образовании (наименование учебного заведения, дата окончания учебного заведения, номер диплома, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);
* послевузовское профессиональное образование: аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания, ученая степень, ученое звание (дата присвоения, номера дипломов, аттестатов), наименование направления подготовки и (или) специальности, данные о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовки ;
* сведения о наличии (отсутствии) классного чина федеральной гражданской службы, дипломатического ранга, воинского или специального звания, классного чина правоохранительной службы, классного чина гражданской службы субъекта Российской Федерации, квалификационного разряда государственной службы, квалификационного разряда или классного чина муниципальной службы (кем и когда присвоены);
* сведения о владении иностранными языками;
* сведения о судимости, когда и за что;
* сведения о допуске к государственной тайне, оформленном за период работы, службы, учебы, его форма, номер и дата;
* сведения о выполняемой работе с начала трудовой деятельности (наименование организации, ее адреса, месяца и года поступления и ухода, должности, включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.); общий стаж работы, стаж работы по специальности;
* сведения о наличии государственных наград, иных наград и знаков отличия, почетных званиях и поощрениях;
* сведения о близких родственниках (отец, мать, братья, сестры и дети, а также муж (жена), в том числе бывших) с указанием степени родства, фамилии, имени, отчества (в том числе предыдущие в случае их изменения), даты и места рождения, места работы (наименование и адрес организации), должности, домашнего адреса (адрес регистрации, фактического проживания);
* сведения о близких родственниках (отец, мать, братья, сестры и дети), а также муж (жена), в том числе бывших), постоянно проживающих за границей и (или) оформляющих документы для выезда на постоянное место жительства в другое государство;
* сведения о пребывании за границей (когда, где, с какой целью);
* отношение к воинской обязанности;
* данные о наличии заграничного паспорта (серия, номер, кем и когда выдан);
* номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (далее – СНИЛС);
* реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования;
* реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;
* идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН);
* сведения о реквизитах и (или) копии иных документов, выданных на имя государственного гражданского служащего;
* сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
* сведения об отпусках;
* сведения о реквизитах банковских счетов для выплаты денежного содержания и о размере денежного содержания;
* сведения о занимаемой должности;
* сведения о воинском учете: воинское звание, категория запаса, военно-учетная специальность, категория годности к воинской службе, наименование военного комиссариата по месту жительства, состояние на воинском учете;
* сведения о социальном положении (в том числе о социальных льготах);
* сведения о семейном положении;
* сведения из заключения медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего исполнение трудового договора;
* сведения о размерах начисленных, удержанных и оплаченных налогов, в том числе налога на доходы физических лиц;
* сведения о взносах во внебюджетные фонды Российской Федерации, в том числе в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд обязательного медицинского страхования Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации;
* сведения, указанные в оригиналах и копиях приказов по личному составу и материалах к ним;
* материалы по служебным проверкам в отношении работника;
* сведения о временной нетрудоспособности работника;
* табельный номер работника.
* номер приказа и дата приема на работу (увольнения), номер лицевого счёта для перечисления денежного содержания и иных выплат.

Перечень действий с персональными данными на которые я даю свое согласие, включает обработку персональных данных - любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Способы обработки персональных данных:** на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, в том числе с передачей по внутренней сети Школы и по сети Интернет

 Полученная в ходе обработки информация может передаваться в Пенсионный фонд, ИФНС, банк, контрольные и надзорные органы, Самарское управление Министерства образования и науки Самарской области, Департамент образования Администрации городского округа Самара, медицинские учреждения.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами Школы, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а так же с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления( отзыв согласия на обработку персональных данных), направленного в адрес Школы Почтой России или переданного непосредственно мной секретарю-делопроизводителю Школы.

В соответствии с частью 2 статьи 18 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и (или) дать согласие на их обработку, если в соответствии с федеральным законом предоставление персональных данных и (или) получение оператором согласия на обработку персональных данных являются обязательными.

.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка)