

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 9»

ПРИКАЗ

«03» апреля 2017г

Тамбов

№997

Об утверждении форм согласия субъектов
на обработку их персональных данных

Во исполнение Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», и иных нормативно-правовых актов в области организации обработки и защиты персональных данных

ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить следующие формы «Согласия» субъектов на обработку их персональных данных:

- Согласие сотрудника учреждения на обработку его персональных данных (Приложение №1);
- Согласие законного представителя учащегося на обработку его персональных данных (Приложение №2).

Директор МАОУ СОШ №9



Е.Н. Поликарпова

Муниципальное автономное
общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа № 9»

от _____
(фамилия, имя отчество)

зарегистрирован(ого/ой) по адресу:

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

паспорт серия _____ № _____
выдан «___» _____.
(дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся _____,

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 9» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 392036, Тамбовская обл., г. Тамбов, ул. Кронштадтская, д. 83 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включающих:

- фамилия, имя, отчество;
- год рождения;
- месяц рождения;
- дата рождения;
- место рождения;
- адрес;
- семейное положение;
- социальное положение;
- образование;
- профессия;
- доходы;
- данные паспорта гражданина РФ;
- ИНН;
- СНИЛС;
- полис обязательного медицинского страхования.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу

(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Цель обработки персональных данных – оформление трудовых правоотношений в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие, посредством предоставления соответствующего письменного документа, осознавая, что это может повлечь за собой прекращение договорных или любых иных отношений с Оператором.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«___» _____ 20__ г. / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)

Муниципальное автономное
общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа № 9»

от _____
(фамилия, имя отчество)

зарегистрирован(ого/ой) по адресу:

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

паспорт серия _____ № _____
выдан «___» _____.
(дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

законный представитель _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

действующий на основании _____
(название и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 9» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 392036, Тамбовская обл., г. Тамбов, ул. Кронштадтская, д. 83 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включающих:

- фамилия, имя, отчество;
- год рождения;
- месяц рождения;
- дата рождения;
- место рождения;
- адрес;
- семейное положение;
- социальное положение;
- образование;
- профессия;
- доходы;
- данные паспорта гражданина РФ;
- ИНН;
- СНИЛС;
- полис обязательного медицинского страхования.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Цель обработки персональных данных – предоставление государственных и муниципальных услуг в соответствии с Уставом Оператора.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие, посредством предоставления соответствующего письменного документа, осознавая, что это может повлечь за собой прекращение договорных или любых иных отношений с Оператором.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«___» _____ 20__ г. / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)