

Приложение 5
к приказу от 23.04.2025
№ 42-Д
Директору
МБОУ ДО «ДЦТ «Дружный»
Арслановой Л.Б.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

Адрес регистрации/места
жительства: _____

(улица, номер дома, квартиры, город, регион, индекс)

Паспорт (серия, номер): _____

кем выдан, _____

дата выдачи: _____

В соответствии со статьей 9 федерального закона от 26.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и статьей 86 Трудового кодекса Российской Федерации даю согласие Оператору – Муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования «Дом детского творчества «Дружный» городского округа город Уфа Республики Башкортостан, расположенному по адресу: ул. П.Дмитриева, 5, г. Уфа, Республика Башкортостан, на обработку моих персональных данных в целях реализации трудовых и непосредственно связанных с ними отношений, в том числе, заключение и исполнение трудового договора, содействие в трудоустройстве, обучение и продвижение по работе, обеспечение личной безопасности на рабочем месте, текущей трудовой деятельности, контроля количества и качества выполняемой работы, начисление заработной платы, обеспечение сохранности имущества, статистической обработки, выполнение Оператором иных обязательств, наложенных на него, как на работодателя, законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (в том числе прежние фамилии, имена и отчества в случае их изменения, сведения о том, когда, где и по какой причине они изменялись); реквизиты свидетельства о государственной регистрации акта гражданского состояния; пол; дата и место рождения; гражданство; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи; идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС); сведения о семейном положении, составе семьи и сведения о близких родственниках; адрес регистрации и фактического проживания; информация о степени владения иностранными языками и языками народов Российской Федерации; номер контактного телефона и сведения о других способах связи; данные об образовании (наименование и год окончания образовательной организации, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность, профессия по документу об образовании); данные о послевузовском профессиональном образовании; сведения о дополнительном профессиональном образовании: профессиональной переподготовке и повышении квалификации (наименование образовательной и (или) научной организации, год окончания, реквизиты документа о переподготовке (повышении квалификации), квалификация и специальность

по документу о переподготовке (повышении квалификации), наименование программы обучения, количество часов обучения; сведения о трудовом и общем стаже, реквизиты трудовой книжки и сведения из нее (информация о занимаемых ранее должностях и месте работы); сведения о воинском учете; сведения об ученой степени; табельный номер; сведения о трудовом договоре и его исполнении (занимаемые должности, существенные условия труда, поощрения и наказания, видах и периодах отпуска, временной нетрудоспособности, социальных льготах, командировании, рабочем времени и пр.), а также о других договорах (индивидуальной, коллективной материальной ответственности, ученических, оказания услуг и т.п.), заключаемых в период исполнения трудового договора; данные о сертификате электронной подписи физического лица (при наличии); данные об отпусках; социальные льготы; данные о результативности и качестве работы; сведения о государственных наградах, иных наградах, знаках отличия; реквизиты свидетельств о рождении детей; номер личной медицинской книжки; сведения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего выполнению работы; информация о наличии или отсутствии судимости; образец личной подписи; сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, связанных с трудовыми отношениями; реквизиты счета в банке для начисления заработной платы и номер банковской карты. Также даю согласие на обработку моих изображений на фотографиях и видеозаписях, которые хранятся у Оператора.

Я выражаю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, предоставление доступа, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных. Обработка может осуществляться без использования средств автоматизации.

Даю Оператору согласие на передачу моих персональных данных и соответствующих документов, содержащих мои персональные данные, третьим лицам, включая налоговые органы, Отделение Социального фонда России по Республике Башкортостан, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан, Управление образования Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан, Администрация Советского района городского округа город Уфа Республики Башкортостан, Отдел образования Администрации Советского района городского округа город Уфа Республики Башкортостан,.

По поручению Оператора обработка персональных данных работника, касающаяся начисления заработной платы и ведения бухгалтерского учета, поручается Муниципальному казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия муниципальных учреждений образования Советского района городского округа город Уфа Республики Башкортостан», расположенному по адресу: ул. Карла Маркса, д. 67, г. Уфа, Республика Башкортостан.

Настоящее согласие действует с момента подписания до даты прекращения трудовых отношений. Согласие может быть отозвано мной путем представления Оператору заявления в утвержденной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Я уведомлен, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2, 5 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мне известно, что после прекращения трудовых отношений документы с моими персональными данными хранятся у Оператора в течение срока, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации в области архивного дела.

Обязуюсь сообщать Работодателю в трехдневный срок об изменении места жительства, контактных телефонов, электронной почты, паспортных, документных и иных персональных данных, указанных выше. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

дата

подпись

И.О. Фамилия