

Приложение № 11  
к приказу № 197/2 от 09.08. 2013 года

**Согласие  
на обработку персональных данных работника**

Я,

Проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
№ \_\_\_\_\_, Паспорт  
выданный \_\_\_\_\_ (кем и когда) \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие на обработку в МБОУ СОШ №20 станицы Подгорной (далее – ОУ) моих персональных данных, к которым относятся:

паспортные данные;

данные страхового Свидетельства государственного пенсионного страхования;

данные документа воинского учета<sup>1</sup>;

документы об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировки, присвоении ученой степени, ученого звания (если таковые имеются);

анкетные данные, предоставленные мною при поступлении на работу или в процессе работы (в том числе - автобиография, сведения о семейном положении работника, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев);

данные иных документов, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною при заключении трудового договора или в период его действия<sup>2</sup>;

данные трудового договора и соглашений к нему;

данные кадровых приказов о моем приеме, переводах, увольнении;

данные личной карточки по формам Т-2 и Т-1;

данные документов о прохождении мной аттестации, собеседования, повышения квалификации, результатов оценки и обучения;

фотография;

иные сведения обо мне, которые необходимо ОУ для корректного документального оформления правоотношений между мною и ОУ.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

корректного документального оформления трудовых правоотношений между мною и ОУ;

обеспечения выполнения мною должностных обязанностей (трудовой функции);

предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;

<sup>1</sup> Только для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу.

<sup>2</sup> Например, медицинские заключения, при прохождении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров и т.д.

предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании;

обеспечения предоставления мне социального пакета.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ОУ гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ и «Положением о защите персональных данных работников ОУ» с которым я ознакомлен (а) при трудоустройстве в ОУ.

Данное Согласие действует с момента заключения мною Трудового договора с ОУ и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / (ФИО)