**Согласие субъекта на обработку персональных данных**

Я, ,

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

Проживающий по адресу:

Паспорт серия № , выданный (кем и когда)

настоящим даю свое согласие Муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная

школа» (далее Оператор), (наименование оператора)

юридический адрес: 393002, Россия, Тамбовская область, Никифоровский район, р.п. Дмитриевка, ул. Коммунальная, д. 14

(юридический адрес оператора)

на обработку моих персональных данных с целью:

- обеспечения защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну,

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов,

- исполнения трудового договора, одной стороной которого является субъект персональных данных,

- содействия работнику в осуществлении трудовой деятельности,

- наиболее полного исполнения обязанностей, обязательств и компетенций, определенных справочником должностных инструкций,

- содействия работникам муниципальной системы образования в обучении, повышении квалификации и должностном росте,

- учета результатов исполнения работником должностных обязанностей,

- статистических и иных научных целей, при условии обязательного обезличивания персональных данных,

- ведения уставной деятельности, в том числе пропаганды передового педагогического и методического опыта,

- открытости конкурсного движения,

- презентации деятельности методического центра,

- ведения финансово – хозяйственной деятельности учреждения;

- формирования и ведения делопроизводства и документооборота в том числе в электронном виде.

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» к мои персональным данным, в отношении которых я даю свое согласие (в том числе размещение на официальном сайте образовательного учреждения необходимой информации) относятся:

|  |  |
| --- | --- |
| № п\п | Персональные данные |
| 1 | Фамилия, Имя, Отчество |
| 2 | Год, месяц, дата и место рождения |
| 3 | Адрес места жительства, адрес регистрации |
| 4 | Паспортные данные |
| 5 | Контактная информация |
| 6 | Данные об образовании (какое образовательное учреждение закончил, дата окончания учебы, специальность по диплому, период обучения в аспирантуре) |
| 7 | Звания |
| 8 | Профессия |
| 9 | Должность |
| 10 | Квалификационная категория, дата получения (подтверждения) |
| 11 | Дата окончания последних курсов повышения квалификации |
| 12 | Общий стаж |
| 13 | Педагогический стаж |
| 14 | Стаж работы в данном образовательном учреждении |
| 15 | Наименование преподаваемого предмета |
| 16 | Вид работы (основное или совместительство) |
| 17 | Наличие ведомственных наград и грамот |
| 18 | Участие в конкурсах |
| 19 | Методические разработки |
| 20 | Доходы с предыдущего места работы |
| 21 | ИНН |
| 22 | СНИЛС |
| 23 | Номера зарплатных (банковских) счетов |
| 24 | Данные о детях сотрудников: дата рождения и место обучения |
| 25 | Фотоматериалы, аудио-, видеоматериалы |

*Я осознаю, что сайт является общедоступным источником информации в сети Интернет и указанные выше данные считаются* ***общедоступными****.*

Перечень действий с персональными данными в отношении которых я даю свое согласие, включает:

- обработку персональных данных (смешанным способом с использованием средств информатизации и/или без использования таких средств):

– сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам с правом обмена информацией:

- Управление образования и науки Тамбовской области;

- Управление физкультуры и спорта Тамбовской области;

- Администрация Никифоровского района;

-Централизованная бухгалтерия;

- Образовательные учреждения, подведомственные управлению образования;

- страховая медицинская компания;

- ИФНС России;

- Управление Пенсионного фонда;

- и другие организации в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Подтверждаю, что ознакомлен с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до прекращения трудовых и/или и иных договорных отношений. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме у Оператора в любое время. При этом Оператор хранит персональные данные в течение срока хранения документов, установленного архивным делопроизводством, а в случаях, предусмотренных законодательством, передает уполномоченным на то органам.

« \_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

(Подпись)