

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКА УЧРЕЖДЕНИЯ, ИНЫХ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
паспорт серии _____ № _____ выдан «___» _____ 20 ____ года

код подразделения _____ - _____

в соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку ГБОУ школа № 409 г. Санкт-Петербург Пушкинский район Красносельское шоссе д. 9 литера «А» моих персональных данных:

фамилию, имя, отчество,

пол,

год, месяц, дату и место рождения,

адрес регистрации и фактического проживания,

контактный телефон,

сведения о семейном и социальном положении,

сведения об образовании, профессии (специальности), данные о повышении

квалификации, сведения о трудовом стаже,

данные документа (включая фотографию), удостоверяющего личность,

сертификат о прививках,

медицинская книжка с отметкой о прохождении флюорографии,

в целях обеспечения соблюдения Трудового кодекса Российской Федерации, в обучении и должностном росте, обеспечения личной безопасности, учета результатов исполнения мной должностных обязанностей, ведения информационной системы «Параграф», ведения кадрового и бухгалтерского документооборота с оформлением соответствующих документов и доверенностей, ведения воинского учета.

Ответственный за обработку персональных данных в ГБОУ школа № 409 (оператора) вправе осуществлять действия с поименованными в согласии персональными данными путем автоматизированной обработки и обработки без использования средств автоматизации.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Оператор имеет право, во исполнение своих обязательств по работе в информационной системе «Параграф», на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с отделением ПФР по Пушкинскому району Санкт-Петербурга (поддерживание персонифицированного учета), СБИС онлайн, медицинскими страховыми компаниями (заключение договоров обязательного медицинского страхования), кредитными организациями, обеспечивающими по договору выплату работнику заработной платы (поддержка информационного банка данных в части обеспечения

договора по «зарплатному проекту»), военным комиссариатом Колпинского и Пушкинского района Санкт-Петербурга (передача персональных данных военнообязанных работников учреждения), Межрайонной инспекцией ФНС России № 2 по Пушкинскому району Санкт-Петербурга (предоставление отчетности), с государственными (муниципальными) организациями здравоохранения для обеспечения медицинского обслуживания работника с использованием цифровых носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

В целях организации автоматизированного взаимодействия между Государственной системой «Единая карта петербуржца» и Государственной информационной системой «Единая информационно-аналитическая система бюджетного (бухгалтерского) учета» (далее - ГИС ЕИАСБУ) даю согласие Оператору ГИС ЕИАСБУ (Комитет Финансов Санкт-Петербурга, адрес 191144, Санкт-Петербург, Новгородская ул., д. 20, литера А) на обработку своих персональных данных в ГИС ЕИАСБУ.

Настоящее согласие действует в течение периода действия заключенного со мной трудового договора.

После увольнения из ГБОУ школа № 409 (прекращения трудовых отношений) персональные данные будут храниться в учреждении в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления моего заявления.

Дата _____

Подпись работника _____