Приложение № 2

к Положению

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, адрес муниципального оператора)

на обработку следующих персональных данных:

общие сведения (фамилия, имя, отчество (при наличии); число, месяц, год рождения; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи; адрес места жительства (индекс, адрес регистрации, фактического проживания); информация о страховом номере индивидуального лицевого счета в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации; информация из свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации; номер контактного телефона или сведения о других способах связи, электронная почта; семейное положение);

сведения об образовании (наименование и год окончания образовательной организации, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность (направление подготовки) по документу об образовании);

сведения о трудовой деятельности (должность, место работы, преподаваемые дисциплины, общий трудовой стаж, стаж педагогической работы, стаж работы в занимаемой должности, учебная педагогическая нагрузка, квалификационная категория, характеристики, справки о работе, рабочая электронная почта);

сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке;

сведения о наградах (поощрениях), почетных званиях;

сведения об ученой степени (ученом звании);

сведения о результатах профессиональной деятельности;

сведения об общественной деятельности (участие в общественных организациях, наименование направления деятельности, дата вступления);

сведения о счете, открытом в кредитной организации.

Обработка моих персональных данных может осуществляться исключительно с целью проведения процедуры присуждения социальных выплат в виде премий Правительства Кировской области лучшим педагогическим работникам областных государственных и муниципальных образовательных организаций за значительный вклад в развитие малой Родины (далее – процедура присуждения социальных выплат в виде премий), обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю право муниципальному оператору осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными: сбор, накопление, систематизацию, использование в период проведения процедуры присуждения социальных выплат в виде премий, хранение, уничтожение с помощью смешанного способа обработки персональных данных, передачу в совет по присуждению социальных выплат в виде премий Правительства Кировской области лучшим педагогическим работникам областных государственных и муниципальных образовательных организаций за значительный вклад в развитие малой Родины.

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

Данное согласие действительно на период проведения процедуры присуждения социальных выплат в виде премий и до истечения года с момента завершения процедуры присуждения социальных выплат в виде премий.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_