**Оператор персональных данных:** Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение г. Хабаровска "Лицей

Полное наименование учреждения/организации образования

инновационных технологий"

**Адрес оператора:** 680000, Хабаровский край, Хабаровск, Гоголя, д. 24

**Ответственный за обработку персональных данных:**  Филипская Светлана Васильевна                                                                                                                     ФИО полностью

**Цели обработки персональных данных**

Обработка персональных данных работника осуществляется:

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

- для содействия работнику в осуществлении трудовой деятельности, наиболее полного исполнения им своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании";

- для содействия работнику в обучении, повышении квалификации и должностном росте;

- для обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья работника;

- для учета результатов исполнения работником должностных обязанностей;

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

- в целях ведения финансово-хозяйственной деятельности учреждения;

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

**ЛИСТ СОГЛАСИЯ**

**сотрудника на обработку персональных данных № \_\_\_\_\_\_\_\_**

Сотрудник: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий:

адрес по регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных**

Анкетные данные: *данные о возрасте и поле, данные о гражданстве, данные налогоплательщика, информация для связи*.

Семейное положение: *данные о семейном положении и членах семьи*.

Сведения о воинском учете (для военнообязанных): *данные военного билета*.

Должностная информация: *данные трудовой книжки, сведения о категории работника: совместитель, молодой специалист, пенсионер*.

Сведения о педагогической деятельности: *данные о преподаваемых предметах, данные о дополнительной педагогической нагрузке, данные о классном руководстве*.

Квалификационные характеристики: *поощрения и взыскания, награды и достижения*.

Сведения: *об образовании и повышении квалификации, о стаже и аттестации, о научно-методической работе, о материальной ответственности, финансовые данные, сведения для расчета оклада сотрудника*.

Дополнительные сведения: *копии документов, предоставляемых при трудоустройстве и в ходе выполнения должностных обязанностей, и другие дополнительные сведения, фотография сотрудника*.

**II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:**

*сбор персональных данных, систематизация персональных данных, накопление персональных данных, хранение персональных данных, уточнение (обновление, изменение) персональных данных, использование персональных данных,*

*распространение внутреннее, распространение внешнее, размещение в Интернет, ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом , обезличивание персональных данных, блокирование персональных данных, уничтожение персональных данных.*

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_\_» 20 г. и действует бессрочно.

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Субъекта персональных данных

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Филипская С.В.\_\_\_\_

Ответственного за обработку персональных данных