СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных работников

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Хакасия

«Хакасский колледж профессиональных технологий, экономики и сервиса»

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

*(Фамилия, имя, отчество)*

именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных» даю согласие ГБПОУ РХ ХКПТЭС на обработку персональных данных в соответствии со статьей 6, пункт 1 Федерального закона от 25.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

**Данные работника (субъекта персональных данных):**

Основной документ, удостоверяющий личность: паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес по регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные об операторе персональных данных:**

Наименование: Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Хакасия «Хакасский колледж профессиональных технологий, экономики и сервиса» (ГБПОУ РХ ХКПТЭС)

Адрес: 655004, Республика Хакасия, г. Абакан, ул. Советская, 173.

**Цель обработки персональных данных:**

Обучение по дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации «Инклюзивное образование в системе среднего профессионального образования» для педагогических работников профессиональных образовательных организаций.

**Перечень действий с персональными данными:**

Действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передачу третьим лицам – Министерству образования и науки Республики Хакасия, медицинским учреждениям, военкомату, органам внутренних дел, пенсионным фондам, налоговым органам, органам социальной защиты населения, банковским организациям.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:** паспортные данные;дата и место рождения;биографические сведения;сведения об образовании и профессии;сведения о семейном положении и составе семьи;сведения о месте регистрации, проживании, номера телефонов;биометрические (данные паспорта);сведения о достижениях в работе;сведения об аттестации, повышении квалификации профессиональной переподготовке.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения правоотношений, связывающих меня с Оператором.

**Срок действия данного согласия:**

Настоящее согласие действует с момента подписания и до моего увольнения с ГБПОУ РХ ХКПТЭС и в течение архивного срока хранения документов, в которых содержатся мои персональные данные.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с локально-нормативными актами:

- Положение об обработке и защите персональных данных в ГБПОУ РХ ХКПТЭС;

- Политика в отношении обработки персональных данных в ГБПОУ РХ ХКПТЭС,

а также о моих правах и обязанностях в области обработки персональных данных мне разъяснены.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.