СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных и размещение информации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт № дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название выдавшего органа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Департаменту образования и науки города Севастополя, Государственному автономному образовательному учреждению профессионального образования города Севастополя «Институт развития образования» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих:

– фамилию, имя, отчество,

– должность, сведения о месте работы, месте учебы (для выпускников);

– адрес электронной почты,

– контактный(е) телефон(ы),

– паспортные данные (паспортные данные ближайших родственников);

– страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС),

– идентификационный номер налогоплательщика (ИНН),

– картсчет.

Я даю согласие на использование персональных данных для участия в конкурсном отборе претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты учителям, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо городские насёлённые пункты с населением до 50 тысяч человек на территории города федерального значения Севастополя в рамках федеральной программы «Земский учитель», а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (федеральным и региональным операторам, представителям уполномоченного органа, членам конкурсной комиссии, руководству образовательной организации), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Департамент образования и науки города Севастополя (г. Севастополь, ул. Щербака, 10), Государственное автономное образовательное учреждение профессионального образования города Севастополя «Институт развития образования» (г. Севастополь, ул. Советская, 54) гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует со дня подписания и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Подпись субъекта персональных данных

(подпись) (ФИО)

Дата