

СОГЛАСИЕ
работника на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество работника)
исполняющий (ая) должностные обязанности по замещаемой должности _____

_____ (должность,
_____ наименование структурного подразделения)

(далее – Работник), зарегистрирован (а) по адресу (с указанием почтового индекса): _____

фактически проживаю по адресу (с указанием почтового индекса): _____

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

_____ (кем, когда, код подразделения),

своей волей и в своем интересе в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими вопросы защиты персональных данных работников, даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет гражданской авиации имени Главного маршала авиации А.А. Новикова» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 196210 г. Санкт-Петербург, ул. Пилотов, д. 38, на обработку моих персональных данных в целях: содействия мне в трудоустройстве, заключения и исполнения трудового договора, оформления трудовых отношений, обучения и продвижения по службе, контроля количества и качества выполняемой мной работы; обеспечения моей безопасности, обеспечения сохранности имущества Работника и Оператора; начисления и выплаты заработной платы и иных платежей с использованием банковской карты; предоставления гарантий и льгот, предусмотренных нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, локальными нормативными актами, соглашениями, трудовым договором; включения в корпоративные справочники и другие общедоступные источники информации Оператора, а также идентификации и аутентификации Работника в информационных системах; страхования жизни и здоровья Работника; проведения статистических и иных исследований и опросов, для обеспечения выполнения Оператором норм российского и международного законодательства, действующего на территории Российской Федерации.

Настоящее согласие дается мной для **обработки следующих персональных данных:** фамилия, имя, отчество; пол; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; семейное положение; социальное положение; имущественное положение; сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера; адрес электронной почты; адрес места жительства; адрес регистрации; номер телефона; страховой номер индивидуального лицевого счета; индивидуальный номер налогоплательщика; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; данные водительского удостоверения; реквизиты банковской карты; номер расчетного счета; номер лицевого счета; сведения о заработной плате; сведения о трудовой деятельности, сведения о воинском учете; сведения об образовании, квалификации, профессиональной подготовке и повышении квалификации; данные о вакцинации, сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования, либо о прекращении уголовного преследования; сведения о допуске к государственной тайне; изображение (фотография), кадры видеосъемки с моим изображением, образцы почерка и подписи.

В случае изменения моих персональных данных в течение срока трудового договора обязуюсь информировать об этом Оператора не позднее 10 рабочих дней после соответствующих изменений.

Разрешаю Оператору осуществление следующих действий с моими персональными данными: получение персональных данных, в том числе от третьих лиц; запись, систематизация, накопление, комбинирование, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение; передачу третьим лицам: налоговым органам, органам государственного социального и медицинского страхования, пенсионным фондам, иным органам в соответствии с федеральным законодательством.

Мои персональные данные могут обрабатываться как с использованием, так и без использования средств автоматизации.

Оператор может раскрыть судебным, правоохранительным органам, органам прокуратуры, в иных случаях, установленных законодательством, любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Даю согласие на включение в общедоступные источники персональных данных Оператора (справочники, телефонные книги, сайт Оператора, информационные стенды), а также на публикацию в средствах массовой информации следующих моих данных: фамилия, имя, отчество, место работы, должность, ученая степень, ученое звание, служебный телефон, сведения о научной и педагогической деятельности, личная фотография.

Мне разъяснены мои права в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у Оператора, я предупрежден (а) об ответственности за предоставление ложных сведений о себе и предъявление подложных документов.

Даю согласие Оператору на использование моего изображения по смыслу статьи 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации в целях обеспечения открытости и прозрачности процесса обучения и обеспечения безопасности.

Срок действия согласия: на период достижения целей обработки персональных данных и установленных сроков хранения документов.

Отзыв согласия может быть произведен в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Политикой в отношении обработки персональных данных в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет гражданской авиации имени Главного маршала авиации А.А. Новикова». Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20__ г.

(личная подпись) (Фамилия, имя, отчество)