

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
«Оренбургский государственный колледж»

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____
паспорт серии _____ № _____,
(фамилия, имя, отчество)
выдан « _____ » _____ года _____
(кем выдан)
зарегистрированный по адресу _____

даю согласие Государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Оренбургский государственный колледж», расположенному по адресу: г.Оренбург, ул.Володарского, 31 (в дальнейшем -Работодатель) на обработку персональных данных, переданных мною Работодателю при трудоустройстве или возникших в процессе трудовых отношений с Работодателем, в том числе: фамилия, имя, отчество, дата рождения, национальная принадлежность образование, семейное положение, социальное положение, имущественное положение, профессия, занимаемые должности, место работы, сведения о доходах, адрес, условия трудового договора, результаты аттестации (выборов, конкурсов), биометрические данные, другие данные, необходимые для осуществления Работодателем уставной деятельности и выполнения требований действующего законодательства.

Обработка моих персональных данных допускается в следующих целях:
обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов;
содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе;
обеспечения безопасности работников и обучающихся;
контроля количества и качества выполняемой работы;
обеспечения сохранности имущества Работодателя;

Мои персональные данные могут обрабатываться с использованием средств автоматизации или без них.

Мои персональные данные такие как ФИО, дата рождения, сведения об образовании и фотография могут быть размещены на сайте колледжа ogk.edu.ru.

Мои персональные данные могут быть использованы третьим лицом: ПАО «Сбербанк» и Газпромбанк при выполнении банковских операций.

Я разрешаю осуществление следующих действий с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, комбинирование, хранение, уточнение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Мне разъяснены условия, при которых обработка персональных данных может производиться без моего согласия (ст.6 Федерального закона «О персональных данных»).

Срок действия согласия (нужное подчеркнуть или указать):

- не более 12 месяцев после окончания действия трудового договора;
- до _____ 20__ г.

Мне разъяснено, что данное мною согласие может быть отозвано мною в любой момент с обязательным направлением отзыва в письменной форме Работодателю. При этом персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения Работодателем, не могут быть уничтожены:

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)