|  |
| --- |
| Директору Частного образовательного учреждения профессионального образования «Среднерусский колледж управления и бизнеса» (ЧОУ ПО «СКУБ») |
| Зрыкиной Маргарите Михайловне |
| (ФИО)  |
|   |
| Дата рождения:  |
| Зарегистрированного по адресу: |
| индекс г.  | город |  |
| улица г.  | д. |  | корп. |  | кв. |  |  |  |  |
| Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_№  |
| выдан: (кем)  |
|   |
| когда \_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю в ЧОУ ПО «СКУБ» (г. Калуга, ул. Гагарина, д.1) согласие на обработку следующих категорий персональных данных моих и моего ребенка:

* фамилия, имя, отчество;
* дата и место рождения;
* пол (мужской, женский);
* адрес регистрации и проживания; контактный телефон;
* гражданство;
* семейное положение;
* фамилия, имя, отчество ближайших родственников, степень родства;
* номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
* идентификационный номер налогоплательщика;
* страховой номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
* номер страхового полиса обязательного медицинского страхования;
* сведения о наличии (отсутствии) судимости;
* сведения об обязательных предварительных и медицинских осмотрах (обследованиях);
* сведения о воинском учете;
* социальные льготы;
* сведения об образовании;
* сведения о прохождении аттестации;
* сведения о повышении квалификации;
* сведения о профессиональной переподготовке;
* наличие ученых званий (степеней), даты их присвоения;
* занимаемая должность, дата назначения, количество ставок, переводы на должности и основаниях назначений (перевода);
* сведения о предыдущих местах работы; сведения об отпусках, командировках;
* заработная плата, размеры страховых взносов, налогов на доходы физического лица, профсоюзных взносов; реквизиты банковского счета для перечисления заработной платы (наименование банка, номер расчетного счета, номер корреспондентского счета);
* общий трудовой стаж, стаж педагогической деятельности, стаж работы в должности, периоды нетрудоспособности;
* сведения о награждениях и поощрениях (вид награждения и поощрения, дата, номер документа о награждении и поощрении, сведения о награждающем (поощряющем) органе);
* фотоизображения;
* знание иностранного языка (наименование языка, степень знания);
* результаты работы

с целью обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении, обеспечения личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы, информирования о работе сотрудников, обеспечения сохранности имущества.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данные сведения могут обрабатываться автоматизировано или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия договора и может быть отозвано путем подачи письменного заявления директору ЧОУ ПО «СКУБ».

Я также утверждаю, что ознакомлен(а) с юридическими последствиями моего отказа предоставить указанные категории персональных данных.

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

 (ФИО) (подпись) (дата)