

**Согласие на обработку персональных данных  
педагогических работников образовательного учреждения**

**Оператор персональных данных педагогических работников (образовательное учреждение):  
МБОУ Ульяновская средняя школа**

**Адрес оператора (образовательного учреждения):**

**607811 Нижегородская обл., Лукояновский р-н, с.Ульяново, ул.Пролетарская, дом76-А**

**Я,** \_\_\_\_\_ подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными паспорта, данными медицинской карты, адреса проживания.

Основной целью обработки персональных данных педагогических работников является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации "Об образовании".

**МБОУ Ульяновская средняя общеобразовательная школа** гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

**Я,** \_\_\_\_\_

проинформирован, что **МБОУ Ульяновская средняя общеобразовательная школа** будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период работы в образовательном учреждении и период хранения личного дела педагогического работника в образовательном учреждении.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах

От \_\_\_\_\_  
*ФИО педагогического работника*

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ дата выдачи, кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего: \_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись (дающего согласие): \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ подпись (ответственного за обработку  
персональных данных): \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных  
специалистов образовательного учреждения, технического персонала**

**Оператор персональных данных специалистов ОУ, технического персонала  
(образовательное учреждение): МБОУ Ульяновская средняя школа**

**Адрес оператора (образовательного учреждения):**

**607811 Нижегородская обл., Лукояновский р-н, с.Ульяново, ул.Пролетарская, дом76-А**

**Я,** \_\_\_\_\_ подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными паспорта, данными медицинской карты, адреса проживания.

Основной целью обработки персональных данных специалистов ОУ, технического персонала является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации "Об образовании".

**МБОУ Ульяновская средняя общеобразовательная школа** гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

**Я,** \_\_\_\_\_

проинформирован, что **МБОУ Ульяновская средняя общеобразовательная школа** будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период работы в образовательном учреждении и период хранения личного дела специалистов ОУ, технического персонала в образовательном учреждении.

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах

От \_\_\_\_\_  
*ФИО специалиста ОУ,технического персонала*

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ дата выдачи, кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего: \_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись (дающего согласие): \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ подпись (ответственного за обработку  
персональных данных): \_\_\_\_\_