

Вопрос_8. Форма на обработку персональных данных принятая в СибАДИ?

Требования к содержанию согласия на обработку персональных данных устанавливает закон (ст.9 152-ФЗ).

В СибАДИ используются две **формы согласия:**

Одна – для ППС и АУП, другая для работника из числа прочего персонала. Обе приведены в Положении об обработке персональных данных в СибАДИ (Приложения 1 и 2).

«**Политика** в отношении обработки персональных данных» и «**Положение** об обработке персональных данных» выставлены на сайте СибАДИ <https://www.sibadi.org> в нижнем правом углу.

Приложение 1

Форма согласия на обработку персональных данных (для ППС и АУП)

Ректору ФГБОУ ВО "СибАДИ"
Жигадло А.П.

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

(почтовый индекс, населённый пункт, улица, дом, <корпус>, квартира)

паспорт серия __ № _____

выдан __. __. __ Г. _____

(дата выдачи и наименование УВД, выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных (ППС и АУП)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", **в целях:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений и отражения информации в кадровых документах;

- начисления заработной платы;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование и предоставления налоговых вычетов;
- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;
- предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;
- предоставления сведений третьим лицам для оформления полиса ДМС;
- исполнения обязательств по договорам гражданско-правового характера (ГПХ);
- обеспечения моей безопасности;
- обеспечения сохранности имущества работодателя

даю согласие

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных": (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, ~~передачу (распространение, предоставление, доступ)~~, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата и место рождения;
- гражданство, паспортные данные (серия и номер паспорта, когда и кем выдан);
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- номер страхового пенсионного свидетельства (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении

квалификации (образование (среднее (полное) общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное, высшее профессиональное); послевузовское профессиональное образование (аспирантура, адъюнктура, докторантура), наименование образовательного, научного учреждения, документ об образовании, номер, дата выдачи, год окончания, направление или специальность по документу);

- состояние в браке; сведения о составе семьи (ближайшие родственники с указанием степени родства, фамилии, имени, отчества, года рождения);

- сведения о воинском учёте (категория запаса, воинское звание, состав (профиль), полное кодовое обозначение ВУС, категория годности к военной службе, наименование военного комиссариата по месту жительства, состоит на воинском учёте – общем, специальном),

- сведения о трудовом стаже;

- информация о приеме на работу и переводе на другую работу, увольнении;

- размер оплаты труда - тарифная ставка (оклад), надбавка;

- профессия (основная, другая), место работы (кафедра, отдел, занимаемая должность, контактный телефон, адрес электронной почты);

- аттестация,

- награды (поощрения), почётные звания,

- социальные льготы (наименование льготы, документ (номер, дата выдачи), основание),

- дата присуждения учёной степени, номер, серия и дата выдачи диплома;

- дата присуждения учёного звания, номер, серия и дата присвоения учёного звания;

- общий научно-педагогический (педагогический) стаж работы;

- личный номер офицера (или военнослужащего),

- сведения об изменении фамилии, имени, отчества, года рождения, национальности.

Я не возражаю, чтобы расчётный листок о моей заработной плате в ФГБОУ ВО «СибАДИ» ежемесячно пересылался на мой электронный адрес: _____

Я не возражаю против обработки в ФГБОУ ВО «СибАДИ» электронного листка нетрудоспособности (ЭЛН), т.е. получение

его по сообщаемому мною номеру и заполнению раздела «Заполняется работодателем» в электронной системе ФСС».

Цель - исполнение Федерального закона от 01.05.2017г. № 86-ФЗ «О внесении изменений в ст.13 Федерального закона "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (Федеральный закон от 29.12.2006г. №255-ФЗ) и ст. 59 и 78 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Федеральный закон от 21.11.2011г. №323-ФЗ).

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами ФГБОУ ВО «СибАДИ», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Настоящее согласие действует со дня его подписания и действует до дня отзыва в письменной форме.

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Форма согласия на обработку персональных данных (для
работника из числа прочего персонала)

Ректору ФГБОУ ВО "СибАДИ"
Жигадло А.П.

От _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

_____,
(почтовый индекс, населённый пункт, улица, дом,
<корпус>, квартира)

паспорт серия ____ № _____

выдан ____ . ____ . ____ г. _____

_____,
(дата выдачи и наименование УВД , выдавшего
документ)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
(работника)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006г.
№ 152-ФЗ "О персональных данных", **в целях:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений и отражения информации в кадровых документах;
- начисления заработной платы;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование и предоставления налоговых вычетов;
- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;
- предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;

- предоставления сведений третьим лицам для оформления полиса ДМС;

- исполнения обязательств по договорам гражданско-правового характера (ГПХ);

- обеспечения моей безопасности;

- обеспечения сохранности имущества работодателя

даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Сибирский государственный автомобильно-дорожный университет (СибАДИ)», расположенному по адресу: г.Омск, пр. Мира д. 5, на **автоматизированную**, а также **без использования средств автоматизации** обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ "О персональных данных": сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, **передачу (распространение, предоставление, доступ)**, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- пол;

- дата и место рождения;

- гражданство, паспортные данные (серия и номер паспорта, когда и кем выдан);

- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- номер телефона (домашний, мобильный);

- номер страхового пенсионного свидетельства (СНИЛС);

- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации (образование (среднее (полное) общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное, высшее профессиональное); послевузовское профессиональное образование (аспирантура, адъюнктура, докторантура), наименование образовательного, научного учреждения, документ об образовании, номер, дата выдачи, год окончания, направление или специальность по документу);

- состояние в браке; сведения о составе семьи (ближайшие родственники с указанием степени родства, фамилии, имени, отчества, года рождения);

- сведения о воинском учёте (категория запаса, воинское звание, состав (профиль), полное кодовое обозначение ВУС, категория годности к военной службе, наименование военного комиссариата по месту жительства, состоит на воинском учёте –общем, специальном),

- сведения о трудовом стаже;

- информация о приеме на работу и переводе на другую работу, увольнении;

- размер оплаты труда;

- тарифная ставка (оклад), надбавка;

- профессия (основная, другая), место работы (кафедра, отдел, занимаемая должность, контактный

телефон, адрес электронной почты);

- аттестация;

- награды (поощрения), почётные звания;

- социальные льготы (наименование льготы, документ (номер, дата выдачи), основание),

- общий стаж работы;

- личный номер офицера (или военнослужащего);

- сведения об изменении фамилии, имени, отчества, года рождения, национальности.

Я не возражаю, чтобы **расчётный листок о моей заработной плате** в ФГБОУ ВО «СибАДИ» ежемесячно пересылался на мой электронный адрес: _____.

Я не возражаю против обработки в ФГБОУ ВО «СибАДИ» **электронного листка нетрудоспособности (ЭЛН)**, т.е. получение его по сообщаемому мною номеру и заполнению раздела «Заполняется работодателем» в электронной системе ФСС.

Цель - исполнение Федерального закона от 01.05.2017г. №86-ФЗ «О внесении изменений в ст.13 Федерального закона "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (Федеральный закон от 29.12.2006г. № 255-ФЗ) и ст.59 и 78 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ).

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и действует до дня отзыва в письменной форме.

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Отказ от предоставления персональных данных

По своему составу отказ должен отвечать некоторым нормам делопроизводства, а по тексту содержать ряд определенных сведений. К последним можно отнести:

- должность, ФИО руководителя;
- наименование организации;
- ФИО автора отказа;
- его паспортные и контактные данные (для связи).

Это будет «шапка» документа, которая всегда расположена вверху бланка, слева или справа.

В основной части следует обозначить:

- свое несогласие с предоставлением персональных данных;
- обоснование отказа (здесь нужно сослаться на норму закона или Конституции РФ, которые в равной степени дают такое право);
- если вы были ознакомлены с последствием своего отказа, об этом следует сделать соответствующую отметку;
- также дать отметку о том, что за вами остается возможность обжаловать возможные санкции в суде.

Остальную информацию можно вносить в зависимости от потребностей и индивидуальных обстоятельств.

Отказ должен быть обязательно датирован и подписан тем, кто его составил – без его автографа он не обретет законного статуса.