

**Вопрос\_11.** Требование о том, что сотрудник сам определяет перечень данных, которые он разрешает распространять, оставили. Поэтому в согласии должна быть графа, где работник указывает, какую информацию о себе он разрешает распространять, а какую – нет. Например, сотрудник согласен, чтобы на сайте компании разместили его фотографию, имя и должность, но дату рождения хочет оставить в тайне. В таком случае в согласии на распространение напротив даты рождения он напишет «нет» или «не согласен». Самовольно передавать персональные данные, которых в согласии нет, нельзя (**ст.10.1 152-ФЗ**).

Запрет не действует, если обязанность передавать информацию устанавливает закон. Так, **независимо от решения сотрудника, вы должны передавать данные в ПФР, налоговую, военкомат и т. д. Еще одна ситуация – если данные о работнике запрашивают правоохранительные органы (ст.6 и 10.1 152-ФЗ).**

\*\*\*\*\*

Выберите, какие персональные данные будете распространять, и получите под вашу ситуацию образец согласия с формулировками, которые устроят Роскомнадзор. Подпишите его у сотрудника и используйте в работе.

**Сотрудник может сразу прописать в согласии, какие персональные данные разрешает передавать неограниченному кругу лиц. Если не взяли такое согласие, то получайте согласие каждый раз, когда соберетесь передать персональные данные третьим лицам.**

Например, в первый день работы вы взяли у сотрудника согласие на передачу его фотографии охранной организации, которая отвечает за пропускной режим на территории вашей компании.

Если через три месяца решите разместить его фото на доске почета, снова берите письменное согласие на передачу персональных данных (**ст.10.1 152-ФЗ**).

Чтобы отозвать согласие на распространение персональных данных, сотрудник должен подать вам требование о прекращении распространения персональных данных. Немедленно прекратите распространять персональные данные работника сразу после того, как получите такое требование (**п.12 и 13 ст.10.1 152-ФЗ**).

В СибАДИ принята приведенная в Приложение 9 к «Положению об обработке персональных данных» Форма согласия, на обработку

**персональных данных разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Приложение 9

Форма согласия на обработку персональных данных разрешенных субъектом персональных данных для распространения

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,  
разрешенных субъектом персональных данных для  
распространения**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

руководствуясь ст.10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на распространение Университетом (ФГБОУ ВО СибАДИ) моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на любой странице официального Веб-сайта, расположенного по адресу <https://www.sibadi.org> и на любой странице корпоративного портала Университета, расположенного по адресу <https://portal.sibadi.org> в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные	Фамилия	Да	Да		
	Имя	Да	Да		
	Отчество	Да	Да		
	Факультет (подразделение)	Да	Да		

	Кафедра (отдел)	Да	Да		
	Должность (преподаватель, ст.преподаватель, доцент, профессор, зав. кафедрой)	Да	Да		
	Образование: уровень (высшее профессиональное, послевузовское профессиональное, среднее специальное и др.)	Да	Да		
	Квалификация	Да	Да		
	Ученая степень	Да	Да		
	Ученое звание	Да	Да		
Специаль- ные категории персональ- ных данных	состояние здоровья	Нет			
	сведения о судимости	Нет			
биометри- ческие персональ- ные данные	цветное цифровое фотографическое изображение лица	Да/нет	Нет		

Цель - исполнение Федерального закона от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (ст.29):

а) "образовательное учреждение обеспечивает открытость и доступность следующей информации: о персональном составе педагогических работников с указанием уровня образования и квалификации";

б) "информация подлежит размещению на официальном сайте образовательного учреждения в сети "Интернет" и обновлению в течение 30 дней со дня внесения соответствующих изменений".

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
<a href="https://www.sibadi.org">https://www.sibadi.org</a>	Передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения
<a href="https://portal.sibadi.org">https://portal.sibadi.org</a>	Передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

**Я также даю согласие Университету на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» , перечисленных ниже, в целях соблюдения трудового законодательства и других нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, обеспечения личной безопасности работников, а именно:**

размещать мои фотографию, фамилию, имя и отчество на доске почета, на стендах в помещениях Университета, на корпоративном сайте;

создавать и размножать визитные карточки с моей фамилией, именем и отчеством, рабочим телефоном для осуществления моей трудовой функции

**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 дано мной добровольно и действует со дня его подписания и действует до дня отзыва в письменной форме.

В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 (подпись) (расшифровка подписи) дата

\*\*\*\*\*

Учтите, что сотрудник может в любое время отозвать согласие на обработку своих персональных данных. Для этого он должен направить работодателю отзыв согласия. В такой ситуации вы вправе продолжить обработку персональных данных без согласия сотрудника, если они связаны с его трудовой деятельностью или закон разрешает обрабатывать их без согласия сотрудника.

---

### Форма отказа в СибАДИ:

\*\*\*\*\*

### Приложение 5

Форма заявления о прекращении обработки персональных данных  
Ректору ФГБОУ ВО «СибАДИ»  
Жигadlo А.П.

От \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_  
Проживающий (ая) \_\_\_\_\_  
домашний адрес (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон

\_\_\_\_\_  
номер основного документа, удостоверяющего личность,  
дата выдачи,

\_\_\_\_\_  
наименование органа, выдавшего документ

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с неправомерным их использованием.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
подпись,                      расшифровка подписи                      дата