

Директору ГАПОУ СО «ННХТ»

Н.В. Ткачуку

от _____

фамилия, имя, отчество субъекта ПДн

Адрес, где зарегистрирован субъект ПДн

Номер основного документа, удостоверяющего

его личность, Дата выдачи указанного документа

Наименование органа, выдавшего документ

СОГЛАСИЕ

на обработку биометрических персональных данных

г.о. Новокуйбышевск

«__» _____ г.

Я,

(Ф.И.О)

серия _____ № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

проживающий (ая) по адресу : _____

настоящим даю свое согласие на обработку своих биометрических персональных данных и биометрических персональных данных моего ребенка государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Самарской области «Новокуйбышевский нефтехимический техникум» (директор – Н.В. Ткачук адрес: 446202, Самарская область, г.о. Новокуйбышевск, ул. Кирова, д. 4) и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Согласие дается мною для целей _____ в соответствии с требованиями ст.ст. 23, 24

Конституции РФ, статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», на основании ст. 86-90 Трудового Кодекса Российской Федерации, в целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации в области персональных данных и иных нормативных правовых актов с учетом положений Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», оформления трудовых отношений, расчета и выдачи заработной платы или других доходов, налоговых и пенсионных отчислений, содействия работникам в трудоустройстве, обучении, повышении квалификации и продвижении по службе, обеспечения личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы, обеспечения сохранности имущества работодателя.

(цель обработки биометрических персональных данных)

Перечень биометрических персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: копия паспорта с фотографией

(Перечень биометрических персональных данных)

Перечень действий с биометрическими персональными данными, на совершение которых дается согласие: персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Если распространение (в том числе передача) информации

о биометрических персональных данных производится в не предусмотренных Федеральным законодательством случаях обязательного предоставления субъектом биометрических персональных данных своих биометрических персональных данных, работодатель (оператор) обязан запросить письменное согласие работника в каждом отдельном случае.

(Перечень действий с биометрическими персональными данными)

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки биометрических персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении, если иное не предусмотрено Федеральным законодательством.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных, я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть либо направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Доступ субъекта к персональным данным, обрабатываемым оператором осуществляется в порядке, предусмотренном ст. 11 Федерального Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ “О персональных данных”

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ г. и действует до достижения цели обработки биометрических персональных данных в течение 75 лет.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)