### Тольяттинский государственный университет

**Согласие на обработку персональных данных для сотрудника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Я, |  | | (далее Субъект), | | |  | (ФИО субъекта персональных данных) | | |  | | Зарегистрирован (а): | |  | | | |  | | (адрес субъекта персональных данных) | | | |  | | | | | | (номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, кем и когда выдан) | | | | | |

даю своё согласие ФГБОУ ВО «Тольяттинский государственный университет» (далее Оператор), расположенное Самарская область, г.Тольятти, ул. Белорусская, д. 14, на обработку своих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», на следующих условиях:

1. Субъект даёт согласие на обработку своих персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, т.е. совершение, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение, а также право на передачу такой информации по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.
2. Перечень персональных данных субъекта, передаваемых Оператору на обработку:

|  |
| --- |
| * Фамилия, имя, отчество * Паспортные данные (дата выдачи, серия, номер, кем выдан) * Пол * Дата и место рождения * Адрес прописки * Номер телефона * ИНН * Номер свидетельства государственного пенсионного страхования * Данные о дипломе (вид образования, название учебного заведения, год окончания, вид обучения, специальность по диплому (свидетельству), квалификация по диплому (свидетельству) серия диплома, номер диплома, дата выдачи) * Сведения о повышении квалификации * Основная профессия, специальность (должность в ТГУ) * Подразделение (место работы) * Cтаж работы * Ученая степень * Ученое звание * Последнее место работы * Семейное положение * Ближайшие родственники * Научно-педагогический стаж * Страховой стаж * Наличие наград (виды наград), достижения * Электронная почта * Фотография * Сумма, подлежащая начислению * Подпись и расшифровка подписи * Сведения, содержащиеся в свидетельстве о браке * Результаты медицинского обследования на предмет годности к осуществлению трудовых обязанностей. |

1. Согласие даётся Субъектом с целью исполнения оператором обязательств по договору на оказание преподавательских услуг. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами.
2. В целях информационного обеспечения даю согласие сделать общедоступными в любых сочетаниях между собой, в том числе для публикации в СМИ, на официальном сайте оператора, информационных стендах следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, должность в ТГУ, подразделение (место работы), номер телефона, сведения об образовании, повышении квалификации, наличие наград (виды наград), сведения о личных достижения в профессиональной, общественной и иных сферах деятельности.
3. Обработка персональных данных (за исключением хранения) прекращается по достижению цели обработки или прекращения обязательств по заключённым договорам и соглашениям или исходя из документов Оператора, регламентирующих вопросы обработки персональных данных.
4. Субъект может отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных Субъекта, а персональные данные подлежат уничтожению.
5. Данное согласие действует в течение всего срока обработки персональных данных до момента, указанного в п.5 или п.6 данного согласия.
6. Согласие является приложением к «Положению об обработке персональных данных», данным согласием подтверждается факт ознакомления с Положением и его содержанием, правами и обязанностями субъекта.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (и. о. фамилия)