

# ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Положению об обработке ПДн  
Форма – образец

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКОВ

г. Н.Новгород

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ , проживающий (ая) по адресу:  
\_\_\_\_\_.

Настоящим даю свое согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад №436», далее МБДОУ «Детский сад №436» на обработку и передачу моих персональных данных для обработки с использованием средств автоматизации, с передачей полученной информации по локальной сети учреждения и по сети интернет, а также без использования таких средств и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей:

- формирования кадровых документов и для выполнения МБДОУ «Детский сад №436» всех требований трудового законодательства;

- начисления и выплаты заработной платы;

- заключения трудовых и иных договоров;

- обработки сведений по работникам об их профессиональной служебной деятельности;

- обработки моих персональных данных в информационных системах (ИСПДн);

- ведения личных дел, трудовых книжек работников;

- оформления доверенностей;

- оформления отчетов по воинскому учету;

- использования персональных данных для реализации права работника на участие в деятельности первичной профсоюзной организации Учреждения, в том числе при отчислении профсоюзных взносов;

- подготовки документов для прохождения обучения, аттестации, переподготовки;

- подготовки документов для прохождения медицинского осмотра;

- передачи в ФСС индивидуальных сведений о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и данных о трудовом стаже, кредитные учреждения (банки), ПАО Акционерный коммерческий Сберегательный банк Российской Федерации, Министерство образования, науки и молодежной политики Нижегородской области, Межрайонную ИФНС России № 20 по Нижегородской области, Департамент образования администрации города Нижнего Новгорода, Администрация города Нижнего Новгорода, Управление образования администрации Ленинского района города Нижнего Новгорода, ГКУ НО "ЦЗН г. Н.Новгорода", АО "Иртех" (адрес: 443069, Самарская область, г. Самара, ул. Дзержинского, д.22, кв.68), ), ООО Медицинский центр «Эксперт НН» Нижний Новгород, Красносельская 11А, ООО «МЦ ВЕСТА-НН»(адрес 603006, г. Нижний Новгород ул. Белинского, д.106 б, пр. Ленина, 65)

медицинские учреждения, Государственное учреждение - отделение пенсионного фонда Российской Федерации по Нижегородской области, Ленинский филиал МБУ "МЦБ МУГ", органам дознания и следствия, иным уполномоченным органам по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации

и распространяется на следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата и место рождения;

- адрес проживания, регистрации;

- семейное, социальное;

- сведения об образовании (наименования оконченных учебных заведений, факультет, специальность, год окончания), информация о дополнительном образовании, повышении квалификации, аттестации;

- профессия;

- доходы, полученные в Учреждении;

- специальность;

- гражданство;

- паспортные данные;

- СНИЛС;

- ИНН;

- пол;

- трудовой и общий стаж;

- сведения о детях (количество, возраст);
- социальные льготы;
- сведения о воинском учете;
- контактные телефоны;
- фотография;
- сумма дохода;
- сумма вычета;
- номер лицевого счета;
- стаж работы;
- прежнее место работы (структурное подразделение), наименование структурного подразделения, наименование должности;
- уровень владения иностранными языками;
- профессиональные навыки;
- информация об аттестации (дата аттестации, решение комиссии, номер, дата протокола);
- информация о повышении квалификации (дата начала и окончания обучения, вид повышения квалификации, наименование образовательного учреждения, серия, №, дата выдачи документа об образовании);
- сведения о профессиональной переподготовке (дата начала и окончания обучения, специальность (направление, профессия), серия, номер, дата выдачи документа);
- информация о наградах (поощрениях), почетных званиях (наименование награды, номер и дата выдачи документа), размер вознаграждения;
- данные об отпусках (вид отпуска, период, дата начала и окончания отпуска);
- отметки о явках и неявках на работу по числам месяца, количество неявок, причины неявок;
- количество отработанных часов за месяц, количество выходных и праздничных дней;
- сведения о социальных льготах, на которые работник имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер и дата выдачи документа);
- номер, дата трудового договора;
- испытательный срок;
- серия и номер трудовой книжки или вкладыша в неё;
- основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения), причина увольнения, дата увольнения, номер и дата приказа;
- сведения о судимости в соответствии с законодательством РФ в отношении педагогического состава.
- данные свидетельств о браке и (или) о расторжении брака, о смене фамилии.

А также согласие дается мною с целью размещения следующих сведений обо мне на информационных стендах Учреждения: ФИО, должность, фотографию, общий стаж работы, стаж работы по специальности, педагогический стаж, уровень образования, категория, данные о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовки (при наличии), направление подготовки и/или специальность.

А также дополнительную информацию в соответствии с требованиями ст. 65 Трудового кодекса РФ

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства Российской Федерации.

Передача моих персональных данных разрешается на срок действия трудового договора.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Срок прекращения обработки персональных данных определяется законодательством об архивном деле с даты передачи карточки персонального учета работника в архив (75 лет).

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к Положению об обработке ПДн  
Форма – образец

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад №436»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указать причину)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3  
к Положению об обработке ПДн  
Форма – образец

**Согласие**  
**субъекта персональных данных на получение**  
**персональных данных от третьих лиц**

Я, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ , проживающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ согласен на получение МБДОУ «Детский сад №436» (603135, Нижегородская область, г. Нижний Новгород, проспект Ленина 43 корпус 6) информации, содержащей мои персональные данные:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (виды передаваемой информации и (или) документов)

от следующих юридических (физических) лиц:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. или наименование третьих лиц)

с целью:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отзыв согласия на получение персональных данных может быть осуществлен в любое время по письменному заявлению в адрес заведующего Учреждения.

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_ (подпись)

### Уведомление

Уважаемый \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

на основании \_\_\_\_\_ МБДОУ «Детский сад №436» (603135,  
Нижегородская область, г. Нижний Новгород, проспект Ленина д.43 корпус 6) получил  
от \_\_\_\_\_

(наименование организации)

следующую информацию, содержащую Ваши персональные данные:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

с  
целью: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Вы имеете право:

- на полную информацию о Ваших персональных данных, обрабатываемых оператором  
(МБДОУ «Детский сад №436»);

- на свободный бесплатный доступ к Вашим персональным данным, включая право на  
получение копии любой записи, содержащей Ваши персональные данные, за исключением  
случаев, предусмотренных действующим законодательством;

- требовать от оператора уточнения Ваших персональных данных, их блокирования или  
уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими,  
недостовверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели  
обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав, получать  
иную информацию, касающуюся обработки Ваших персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Настоящее уведомление на руки получил.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Уведомление**

**об уничтожении, изменении, прекращении обработки, устранении нарушений,  
допущенных при обработке персональных данных**

Уважаемый \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

В связи с

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

сообщаем Вам, что обработка Ваших персональных данных прекращена и указанная информация подлежит уничтожению (изменению).

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Настоящее уведомление на руки получил:

( \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 6  
к Положению об обработке ПДн  
Форма – образец

**Соглашение о неразглашении персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_.

Предупрежден (а) о том, что на период исполнения должностных обязанностей в соответствии с должностной инструкцией мне будет предоставлен допуск к информации, содержащей персональные данные.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать следующие сведения: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес проживания, регистрации; семейное, социальное, имущественное положение; образование; профессия; специальность; гражданство;

паспортные данные; ИНН; пол; трудовой и общий стаж; доходы, полученные мной в данном Учреждении; сведения о воинском учете; социальные льготы; контактные телефоны; биометрические персональные данные (фотография); национальная принадлежность; адрес проживания, регистрации; СНИЛС; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; пол; сведения о детях; сумма дохода; сумма вычета; номер лицевого счета; уровень владения иностранными языками; стаж работы; прежнее место работы (структурное подразделение); информация об аттестации (дата аттестации, решение комиссии, номер, дата протокола); информация о повышении квалификации (дата начала и окончания обучения, вид повышения квалификации, наименование образовательного учреждения, серия, №, дата выдачи документа об образовании); сведения о профессиональной переподготовке (дата начала и окончания обучения, специальность (направление, профессия), серия, номер, дата выдачи документа); информация о наградах (поощрениях), почетных званиях (наименование награды, номер и дата выдачи документа), размер вознаграждения; данные об отпусках (вид отпуска, период, дата начала и окончания отпуска); отметки о явках и неявках на работу по числам месяца, количество неявок, причины неявок; количество отработанных часов за месяц, количество выходных и праздничных дней; номер, дата трудового договора; испытательный срок; место назначения, дата начала и окончания, срок и цель командировки; сведения о наличии водительских прав (категория, стаж); серия и номер трудовой книжки или вкладыша в неё; основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения), причина увольнения, дата увольнения, номер и дата приказа; увлечения, интересы; похвальные грамоты, дипломы, свидетельства по учебе, спорту, данные опекунов, попечителей, данные о составе семьи; данные свидетельств о браке и (или) о расторжении брака, о смене фамилии; данные медицинской справки установленного образца с заключением врача о профессиональной пригодности по выбранной профессии;

В связи с этим, даю обязательство, при обработке персональных данных соблюдать все описанные в Положении об обработке персональных данных требования.

Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:

1. Не передавать и не разглашать третьим лицам информацию, содержащую персональные данные, которая мне доверена (будет доверена) или станет известной в связи с исполнением должностных обязанностей.
2. В случае попытки посторонних лиц получить от меня информацию, содержащую персональные данные, а также в случае утери носителей информации, содержащих такие сведения, немедленно сообщить об этом лицу, ответственному за организацию обработки персональных данных.
3. Не использовать информацию, содержащую персональные данные, с целью получения выгоды.
4. Не производить преднамеренных действий, нарушающих достоверность, целостность или конфиденциальность персональных данных, хранимых или обрабатываемых в Учреждении (603135, Нижегородская область, г. Нижний Новгород, проспект Ленина д.43 корпус 6).
5. Выполнять требования нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы защиты персональных данных.
6. В течение года после прекращения права на допуск к информации, содержащей персональные данные, не разглашать и не передавать третьим лицам известную мне информацию, содержащую персональные данные.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Мне известно, что нарушение этого обязательства может повлечь ответственность трудовым, административным и уголовным законодательством РФ.

С Положением об обработке персональных данных МБДОУ «Детский сад №436» ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 7  
к Положению об обработке ПДн  
Форма – образец

## АКТ УНИЧТОЖЕНИЯ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Председатель комиссии:

Член комиссии:

Составили настоящий акт в том, что «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. произведено удаление персональных данных находящейся на

\_\_\_\_\_ тип носителя (магнитный, бумажный)  
носителя ответственного пользователя \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность)

персональных данных \_\_\_\_\_  
тип удаляемых персональных данных (персональные данные субъектов ПДн )

путем \_\_\_\_\_  
способ уничтожения (разрезание, удаление данных на магнитном носителе)

следующих персональных данных:

№ п/п	Дата уничтожения	№ договора	Пояснения

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Член комиссии:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)