*Приложение*

*к заявлению на аттестацию*

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО полностью)*

|  |  |
| --- | --- |
| * дата и год рождения |  |
| * серия, номер паспорта |  |
| * кем выдан паспорт |  |
| * дата выдачи паспорта |  |
| * адрес регистрации по паспорту |  |

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" **даю согласие** Управлению образования Окружной администрации города Якутска, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных.

Перечень персональных данных, передаваемых на обработку:

* Фамилия, имя, отчество
* Год, месяц, дата рождения
* Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)
* Сведения о месте регистрации
* СНИЛС
* Сведения о семейном положении, детях
* Контактные данные (контактный телефон, адрес электронной почты)
* Сведения из трудовой книжки
* Сведения о сроках трудового контракта
* Сведения об образовании, профессиональной переподготовке и повышении квалификации (наименование учреждения, время обучения, направление подготовки, присвоенная квалификация, номер и серия документа)
* Сведения об аттестации
* Сведения о поощрениях, наградах, званиях
* Сведения о взысканиях
* Сведения об отсутствии судимости
* Сведения о профессиональной деятельности
* Другие сведения, необходимые в соответствии с Положением о порядке и сроках проведения аттестации руководителей и кандидатов на должности руководителей муниципальных образовательных учреждений городского округа «город Якутск».

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для проведения аттестации с целью установления соответствия должности руководителя муниципального образовательного учреждения городского округа «город Якутск», включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее Согласие действует со дня его подписания и до окончания срока хранения моего личного аттестационного дела в соответствии с действующим законодательством.

Субъект персональных данных вправе отозвать данное Согласие в письменной форме. В случае отзыва субъектом персональных данных Согласия на обработку своих персональных данных, процедура аттестации в отношении субъекта персональных данных, отозвавшего свое Согласие, прекращается.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

|  |  |
| --- | --- |
| *Дата:* | *Подпись:* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |