

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(наименование документа)  
выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

---

Проживающий(ая) \_\_\_\_\_

Действуя в своей воле и в своем интересе, даю согласие администрации ГПОУ «Забайкальское краевое училище культуры», расположенной по адресу: Забайкальский край, г. Чита, ул. Красной звезды, 7 (далее – Училище), на обработку, в том числе и с использованием автоматизированной информационной системы следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (настоящие и прежние в случае их изменения), дата рождения, место рождения, гражданство, образование, стаж работы, данные паспорта, адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по указанному месту жительства, номер телефона, фотография.

Под обработкой персональных данных, на которую даю согласие, я понимаю: действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, в том числе и в автоматизированной информационной системе только в целях обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, Трудового кодекса РФ (ТК РФ) от 30.12.2001 № 197-ФЗ. Цель обработки моих персональных данных достигается в момент истечения их сроков хранения, установленных нормативными правовыми актами федеральных органов власти. При достижении целей обработки мои персональные данные подлежат уничтожению в срок, не превышающий трех рабочих дней, если иное не определено федеральными законами.

Мне разъяснено, что перечень должностных лиц, имеющих доступ к моим персональным данным, определен приказом директора Училища.

Согласие действует с момента его подписания до момента его отзыва.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес администрации Училища по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку уполномоченному должностному лицу Училища. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных администрация Училища обязана прекратить их обработку и уничтожить мои персональные данные по достижении цели обработки в срок, установленный федеральными законами РФ. Мне разъяснены юридические последствия моего отзыва согласия на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.