

Приложение 4 к Положению
о проведении муниципального этапа
Всероссийского конкурса
юных инспекторов движения
«Безопасное колесо»

Согласие на обработку персональных данных педагогического работника

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью без сокращений)
паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(кем и когда выдан, код подразделения)
Телефон _____

даю согласие Оператору персональных данных - управлению социального развития Администрации, адрес 150003, г. Ярославль, ул. 3. Космодемьянской, д. 10а, на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения о месте работы, занимаемая должность, телефон (рабочий, мобильный), адрес электронной почты, биометрические данные (цветное/черно-белое цифровое фотографическое изображение (фотография) лица, видеоизображение).

Обработка моих персональных данных допускается в следующих целях:

- проведение _____ (наименование мероприятия);
- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечение личной безопасности;
- достоверности предоставляемой информации в контрольно-надзорные органы при проведении проверок;
- информирование о деятельности управления образования Администрации ЯМО путем размещения информации в СМИ, информационно-телекоммуникационных системах.

Мои персональные данные могут обрабатываться любым способом: автоматизированная обработка; неавтоматизированная обработка.

Согласие действует в период проведения _____
(наименование мероприятия)

и после его окончания – в течение срока хранения документов, содержащих мои персональные данные, установленного действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящим Согласием подтверждается, что я уведомлен о том, что письменным заявлением имею право отозвать настоящее Согласие на обработку моих персональных данных.

подпись

расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____ г.

дата

Согласие на обработку персональных данных педагогического работника, разрешенных для распространения

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью без сокращений)
паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(кем и когда выдан)

в соответствии со статей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Оператору персональных данных - управлению социального развития Администрации, адрес 150003, г. Ярославль, ул. 3. Космодемьянской, д. 10а, на распространение своих персональных данных посредством их размещения в официальных информационных ресурсах управления социального развития Администрации ЯМО:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
официальный сайт организации yamr.edu.yar.ru	размещение информации
группа в ВКонтakte https://vk.com/obryamr	размещение информации

в целях информирования о деятельности управления социального развития Администрации ЯМО в следующем порядке:

N п/п	Персональные данные педагогического работника, разрешенные для распространения	Согласие	
		ДА	НЕТ
1	Фамилия		
2	Имя		
3	Отчество		
4	Сведения о месте работы и занимаемой должности		
6	Достижения		
Биометрические педагогического работника, разрешенные для распространения			
1	Цветное/черно-белое цифровое фотографическое изображение (фотография) лица		
2	Видеоизображение		

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки или в случае утраты необходимости в их достижении. Мне разъяснено право в любое время отозвать согласие путем направления требования Оператору персональных данных.

« _____ » _____ 20 ____ г.