Приложение № 21

«Положения об обработке и защите

персональных данных в Томском

политехническом университете»

**Согласие работника**

**федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Томский политехнический университет» (далее – ТПУ, Оператор) на обработку персональных данных Оператором, местонахождение по адресу: пр. Ленина, 30,   
г. Томск, 634050**

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

орган, выдавший паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данным документом даю своё согласие на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

*Общие сведения*

* фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, гражданство, образование, профессия, сведения о составе семьи, данные паспорта;
* номер домашнего и (или) мобильного телефона;
* место работы;
* занимаемая должность;
* сведения о трудовом стаже;
* стаж работы по специальности (научно-педагогический стаж);
* сведения о предыдущем месте работы;
* квалификация и опыт работы;
* ученая степень (при наличии);
* ученое звание (при наличии);
* уровень образования, квалификации по диплому;
* данные о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовке (при наличии);
* данные документов о прохождении мной аттестации, собеседования, результатов оценки и обучения (при наличии);
* преподаваемые дисциплины;
* наименование направления подготовки и (или) специальности (в рамках которой преподаются дисциплины);
* номер рабочего телефона;
* адрес места жительства (фактический, по регистрации);
* адреса служебной электронной почты;
* сведения о заработной плате;
* сведения о социальных льготах;
* номер ИНН (при наличии свидетельства о его присвоении);
* номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
* информация, содержащаяся в трудовой книжке (если субъект имеет трудовую книжку);
* содержание трудового договора и дополнительных соглашений;
* содержание декларации, подаваемой в налоговую инспекцию, Министерство образования и науки РФ;
* сведения о поощрениях и наградах;
* свидетельство о признании и установлении эквивалентности диплома российским образовательным документам;
* знание иностранных языков;
* сведения о наличии (отсутствии) судимости;
* сведения о воинском учете;
* данные кадровых приказов о моем приеме, переводах, увольнении;
* данные личной карточки по формам Т-2 и Т-1;
* иные сведения обо мне, которые необходимы Оператору для корректного документального оформления правоотношений между мною и Оператором.

*Специальные категории персональных данных:*

* состояние здоровья (результаты медицинского обследования на предмет годности к осуществлению трудовых обязанностей);
* национальность.

*Биометрические персональные данные:*

* цветное фотоизображение.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях корректного документального оформления трудовых правоотношений между мною и Оператором, обеспечения выполнения мною должностных обязанностей (трудовой функции), предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренном законодательством, предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании, обеспечения предоставления мне социального пакета.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Эти сведения могут использоваться Томским политехническим университетом в своей работе и в целях информационного обеспечения (создание телефонного справочника, информация на сайте ТПУ о работниках, составление отчётности и предоставление информации по запросам как внутри, так и вне ТПУ с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

Оператор гарантирует, что обработка моих личных (персональных) данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и «Положением о защите персональных данных работников ТПУ», с которым я ознакомлен (а) при трудоустройстве в ТПУ

Настоящее согласие действительно на весь период действия моего трудового договора с ТПУ (Оператором).

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

Данное согласие может быть отозвано мной письменным заявлением.

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

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

(подпись) (ФИО) (дата)

**Согласие работника**

**Юргинского технологического института (филиал) федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Национальный исследовательский Томский политехнический университет» (далее – ТПУ, Оператор) на обработку персональных данных Оператором, местонахождение по адресу: ул. Ленинградская, 26, г. Юрга, 652055**

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

орган, выдавший паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данным документом даю своё согласие на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

*Общие сведения*

* фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, гражданство, образование, профессия, сведения о составе семьи, данные паспорта;
* номер домашнего и (или) мобильного телефона;
* место работы;
* занимаемая должность;
* сведения о трудовом стаже;
* стаж работы по специальности (научно-педагогический стаж);
* сведения о предыдущем месте работы;
* квалификация и опыт работы;
* ученая степень (при наличии);
* ученое звание (при наличии);
* уровень образования, квалификации по диплому;
* данные о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовке (при наличии);
* данные документов о прохождении мной аттестации, собеседования, результатов оценки и обучения (при наличии);
* преподаваемые дисциплины;
* наименование направления подготовки и (или) специальности (в рамках которой преподаются дисциплины);
* номер рабочего телефона;
* адрес места жительства (фактический, по регистрации);
* адреса служебной электронной почты;
* сведения о заработной плате;
* сведения о социальных льготах;
* номер ИНН (при наличии свидетельства о его присвоении);
* номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
* информация, содержащаяся в трудовой книжке (если субъект имеет трудовую книжку);
* содержание трудового договора и дополнительных соглашений;
* содержание декларации, подаваемой в налоговую инспекцию, Министерство образования и науки РФ;
* сведения о поощрениях и наградах;
* свидетельство о признании и установлении эквивалентности диплома российским образовательным документам;
* знание иностранных языков;
* сведения о наличии (отсутствии) судимости;
* сведения о воинском учете;
* данные кадровых приказов о моем приеме, переводах, увольнении;
* данные личной карточки по формам Т-2 и Т-1;
* иные сведения обо мне, которые необходимы Оператору для корректного документального оформления правоотношений между мною и Оператором.

*Специальные категории персональных данных:*

* состояние здоровья (результаты медицинского обследования на предмет годности к осуществлению трудовых обязанностей);
* национальность.

*Биометрические персональные данные:*

* цветное фотоизображение.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях корректного документального оформления трудовых правоотношений между мною и Оператором, обеспечения выполнения мною должностных обязанностей (трудовой функции), предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренном законодательством, предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании, обеспечения предоставления мне социального пакета.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Эти сведения могут использоваться Томским политехническим университетом в своей работе и в целях информационного обеспечения (создание телефонного справочника, информация на сайте ТПУ о работниках, составление отчётности и предоставление информации по запросам как внутри, так и вне ТПУ с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

Оператор гарантирует, что обработка моих личных (персональных) данных осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и «Положением о защите персональных данных работников ТПУ», с которым я ознакомлен (а) при трудоустройстве в ТПУ

Настоящее согласие действительно на весь период действия моего трудового договора с ТПУ (Оператором).

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

Данное согласие может быть отозвано мной письменным заявлением.

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

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

(подпись) (ФИО) (дата)