ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Проректору по учебной работе

Томской духовной семинарии

Гальцовой Наталье Петровне

г. Томск

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

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

?

(ФИО.)

зарегистрированный(ная) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Паспорт серия № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(когда и кем выдан)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных «Религиозной организации - духовной образовательной организации высшего образования «Томская Духовная семинария Томской Епархии Русской Православной Церкви»», расположенной по адресу: 634050, г. Томск, пр. Ленина, 82 на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

* прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);
* образование (когда и какие образовательные организации закончил; номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);

-послевузовское профессиональное образование (наименование образовательной или научной организации, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов);

* выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность);

-государственные и церковные награды, иные награды и знаки отличия (кем награжден и когда);

* адрес регистрации и фактического проживания;
* дата регистрации по месту жительства;
* паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);
* номер телефона;
* отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу);

-номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

* справка наличие (отсутствие) судимости;
* наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению на работу, службу или ее прохождению, подтвержденного заключением медицинского учреждения.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере образования, трудовых и непосредственно связанных с ними отношений, для реализации полномочий, возложенных на Томскую духовную семинарию действующим законодательством.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

1. согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока работы;
2. согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;
3. после увольнения (прекращения трудовых отношений) персональные данные хранятся в Томской духовной семинарии в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;

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

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

(число, месяц, год) (подпись)

Данные проверил

Проректор по учебной работе

Томской духовной семинарии

Гальцова Н.П.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.