

**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА САКИ**  
**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**«САКСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА №1 ИМ. ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА В.К.ГАЙНУТДИНОВА»**  
**ГОРОДА САКИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**  
ОГРН 149102182008, ИНН 9107004808, ОКПО 00790508, КПП 910701001  
296500, Республика Крым, г.Саки, ул.Ленина, д. 5, тел. (06563) 2-76-45, 2-74-67  
school1\_saky@crimeaedu.ru

**ПРИКАЗ**

От 01 сентября 2022 г.

№ 411

**О назначении ответственных лиц  
за работу с персональными данными**

В соответствии со ст. 18.1., ст.19 Федерального закона «О персональных данных»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить перечень лиц, доступ которых к персональным данным, обрабатываемым в информационной системе, необходим для выполнения ими служебных (трудовых) обязанностей:
  - Борисова Ярослава Александровна, учитель математики,
  - Недопитальская Ольга Викторовна, делопроизводитель,
  - Климук Татьяна Викторовна, заместитель директора ,
  - Чибиряк Вера Анатольевна, заместитель директора по АХЧ,
  - Селегень Людмила Николаевна, заместитель директора,
  - Добряк Ирина Алексеевна, заместитель директора,
  - Марущак Евгения Васильевна, заместитель директора ,
  - Ломинская Оксана Владимировна, заместитель директора ,
  - Шкареда Юрий Валериевич, инженер-электроник, учитель математики.
  - Исмаилов Эдем Рустемович, инженер-электроник, учитель информатики.
2. Утвердить форму заявления на обработку персональных данных Приложение 1.
3. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных Приложение 2.
4. Ответственность за организацию работы с персональными данными оставляю за собой.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

**Я.А.Борисова**

**Приложение 1**  
**к приказу от 01.09.2022 г. № 411**

**Директору**  
**МБОУ «Сакская СШ №1 им.Героя**  
**Советского Союза**  
**В.К.Гайнутдинова»**  
**Борисовой Я.А.**

от \_\_\_\_\_  
(должность работника)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. работника)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие **МБОУ «Сакская СШ №1 им.Героя Советского Союза В.К.Гайнутдинова»**  
(наименование организации)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижения по службе, обеспечения личной безопасности работников, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества, а именно:

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

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

3. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

5. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес фактического проживания)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. ИНН \_\_\_\_\_

7. Номер страхового свидетельства пенсионного страхования \_\_\_\_\_

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. работника)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

## Приложение 2

к приказу от 01.09.2022 г. № 411

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(номер) (сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон) даю согласие **Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Сакская средняя школа № 1 им. Героя Советского Союза В.К.Гайнутдинова» города Саки Республики Крым** расположенному по адресу: **Российская Федерация, Республика Крым, г.Саки, ул.Ленина, д.5**

на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- номер основного документа, удостоверяющего личность и сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- месте проживания (регистрации);
- сведения о месте работы;
- сведения об образовании и квалификации;
- сведения о воинском учете;
- об обязательном пенсионном страховании;
- о присвоении ИНН;
- свидетельств о заключении брака, рождении детей, о смерти;
- медицинских заключений о состоянии здоровья, медицинских справок о прохождении медицинских осмотров;
- справок об отсутствии судимости

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается совершение над ними следующих действий: сбор, обработка, систематизация, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование, распространение, уничтожение по истечению срока действия Соглашения, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Соглашение действует с момента подписания и до его отзыва в письменной форме. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, подпись)