

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированный(ая) по адресу _____,
документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование документа)
серия _____ № _____ выдан _____
(орган, выдавший документ)
_____, дата выдачи _____

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью обеспечения кадровой работы, в том числе в целях исполнения определенных сторонами условий трудового договора, обучения и карьерного роста, учета результатов исполнения работниками должностных обязанностей, обеспечения работникам библиотеки установленных законодательством Российской Федерации условий труда, гарантий и компенсаций даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М. Ю. Лермонтова», адрес: г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, д.14, на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, с использованием и без использования средств автоматизации следующего перечня своих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества, в случае их изменения); число, месяц, год рождения; место рождения; информация о гражданстве; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи; адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания); номер контактного телефона или сведения о других способах связи; реквизиты страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; идентификационный номер налогоплательщика; реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния; семейное положение, состав семьи и сведения о близких родственниках; сведения о трудовой деятельности; сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета; сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность по документу об образовании); сведения об ученой степени; информация о владении иностранными языками, степень владения; фотография; сведения о прежнем месте работы; информация, содержащаяся в трудовом договоре, дополнительных соглашениях к трудовому договору; сведения о пребывании за границей; государственные награды, иные награды и знаки отличия; сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации; информация о ежегодных оплачиваемых отпусках, учебных отпусках и отпусках без сохранения заработной платы; номер расчетного счета; иные персональные данные, необходимые для достижения вышеуказанных целей.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует в течение всего срока действия трудового договора. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Обязуюсь сообщать работодателю обо всех изменениях в персональных данных в двухнедельный срок с момента внесения изменений в соответствующие документы.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия имя отчество)
зарегистрированный(ая) по адресу _____,

документ, удостоверяющий личность: _____,
(наименование документа)
серия _____ № _____ выдан _____,
(орган, выдавший документ)
_____, дата выдачи _____

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М. Ю. Лермонтова» (далее – библиотека), расположенному по адресу: 355035, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, дом 14, на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, с использованием и без использования средств автоматизации следующего перечня своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
 - число, месяц, год рождения;
 - адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания); телефон;
 - вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
 - образование; место работы, учебы; занимаемая должность,
- в целях осуществления библиотечной деятельности в соответствии с федеральным законодательством, законодательством Ставропольского края, Уставом ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова», Правилами пользования библиотекой; обеспечения организации библиотечного обслуживания пользователей; обеспечения сохранности библиотечного фонда; соблюдения пропускного режима библиотеки; обеспечения представления государственной статистической отчетности.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течение пяти лет с момента последней перерегистрации или до момента моего отзыва настоящего согласия на обработку персональных данных, выраженного мною лично в письменной форме. Данное согласие может быть отозвано мною в любой момент по моему письменному заявлению.

Признаю за библиотекой право на сохранение и обработку моих персональных данных дольше указанного выше срока действия согласия в случае, если по истечении этого срока я буду иметь перед библиотекой задолженность: взятые во временное пользование и невозвращенные документы из фонда библиотеки.

Даю свое согласие на осуществление прямых контактов библиотеки со мной с помощью средств связи (почтовых отправок, телефона) с целью информирования о моей задолженности перед библиотекой и проводимых в библиотеке мероприятиях.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №3
к приказу № 84
от 14 октября 2014 г.
ФОРМА

ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова»
355035, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, дом 14
Ф.И.О. субъекта персональных данных
(адрес регистрации, почтовый индекс)
серия и номер документа, удостоверяющего его личность
наименование органа, выдавшего документ
дата выдачи указанного документа

СОГЛАСИЕ
на получение персональных данных у третьей стороны

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью, занимаемая должность)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М. Ю. Лермонтова» (далее - библиотека) на получение моих персональных данных, а именно: _____

_____ (необходимый перечень персональных данных)

_____ (Ф.И.О. физического лица или наименование организации, у которого(ой) запрашиваются указанные персональные данные)

_____ (цель получения персональных данных)

Предоставляю библиотеке право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, ведение личных дел, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Библиотека вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими представление отчетных данных (документов).

О целях, предполагаемых источниках и способах получения персональных данных, а также о характере подлежащих получению персональных данных и последствиях отказа дать письменное согласие на их получение предупрежден.

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение №4
к приказу № 84
от 14 октября 2014 г.
ФОРМА

ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова»
355035, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, дом 14
Ф.И.О. субъекта персональных данных
(адрес регистрации, почтовый индекс)
серия и номер документа, удостоверяющего его личность
наименование органа, выдавшего документ
дата выдачи указанного документа

СОГЛАСИЕ
на передачу персональных данных третьей стороне

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью, занимаемая должность)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М. Ю. Лермонтова» (далее - библиотека) на передачу моих персональных данных, а именно: _____

_____ (необходимый перечень персональных данных)

_____ (третья сторона - Ф.И.О. физического лица или наименование организации, у которому(ой) передаются указанные персональные данные)

_____ (цель получения персональных данных)

Предоставляю библиотеке право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, ведение личных дел, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Библиотека вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими представление отчетных данных (документов).

Согласие на передачу персональных данных третьей стороне (далее - Согласие) действительно в течение всего срока трудового договора. Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение №5
к приказу № 84
от 14 октября 2014 г.

ФОРМА

ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова»
355035, г. Ставрополь, ул. Маршала
Жукова, дом 14

Ф.И.О. субъекта персональных данных

(адрес регистрации, почтовый индекс)

серия и номер документа, удостоверяющего его
личность

наименование органа, выдавшего документ

дата выдачи указанного документа

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ отзываю у ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова» согласие на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех рабочих дней со дня поступления настоящего отзыва.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ФОРМА

Обязательство
о неразглашении персональных данных

Я, _____, работаю
в должности _____
в государственном бюджетном учреждении культуры Ставропольского края
«Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М. Ю. Лермонтова»
(далее – ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова»), обязуюсь не разглашать полученные при выполнении мной трудовых обязанностей сведения, касающиеся субъектов персональных данных ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова».

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб субъектам персональных данных ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова».

В связи с этим, даю обязательство, при работе с персональными данными соблюдать требования нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы защиты конфиденциальной информации (персональных данных), требования, описанные в «Положении об обработке и защите персональных данных в государственном бюджетном учреждении культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М. Ю. Лермонтова».

В случае попытки посторонних лиц получить от меня сведения, составляющие персональные данные субъектов, немедленно сообщу руководителю своего структурного подразделения.

В случае расторжения со мною трудового договора, я обязуюсь прекратить обработку персональных данных, ставших известными мне в связи с исполнением должностных обязанностей.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения или утраты мною сведений, касающихся субъектов персональных данных, я несу ответственность в соответствии со статьей 90 Трудового кодекса РФ и могу быть привлечён(а) к дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в соответствии с действующим законодательством РФ в случае нарушения данного обязательства.

С Положением об обработке и защите персональных данных в ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова» ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

ФОРМА

РАЗЪЯСНЕНИЯ

субъекту персональных данных юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные при записи в ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова»

Мне, _____, разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные при записи в ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова».

В соответствии с Федеральным законом «О библиотечном деле», Правилами пользования Ставропольской краевой универсальной научной библиотекой им. М. Ю. Лермонтова субъект персональных данных при записи в ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова» обязан представить определенный перечень информации о себе.

Без предоставления субъектом персональных данных обязательных для записи в библиотеку сведений читательский билет не может быть выдан.

В соответствие с принципами обработки персональных данных, установленными Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», при обработке персональных данных должны быть обеспечены точность персональных данных, их достаточность, и актуальность по отношению к заявленным целям обработки персональных данных.

Кроме того, оператор должен принимать необходимые меры по уточнению неполных или неточных персональных данных.

В случае если субъект персональных данных отказывается предоставить свои персональные данные либо представленные персональные данные являются неточными и(или) неполными по отношению к заявленным целям обработки персональных данных, ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова» оставляет за собой право отказать в предоставлении своих услуг субъекту персональных данных.

Если ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова» выявит факт умышленного представления субъектом неверных персональных данных, то ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова» может потребовать с субъекта возмещения соответствующих затрат.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ФОРМА

РАЗЪЯСНЕНИЯ

субъекту персональных данных юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные в связи с поступлением на работу или выполнением работы в ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова»

Мне, _____, разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные в связи с поступлением на работу или выполнением работы в ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова».

В соответствии со статьями 57, 65, 69 Трудового кодекса Российской Федерации субъект персональных данных, поступающий на работу или работающий в ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова», обязан представить определенный перечень информации о себе.

Без предоставления субъектом персональных данных обязательных для заключения трудового договора сведений трудовой договор не может быть заключен.

На основании пункта 11 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации трудовой договор прекращается вследствие нарушения установленных обязательных правил его заключения, если это нарушение исключает возможность продолжения работы.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ФОРМА

Журнал
регистрации письменных запросов граждан
на доступ к своим персональным данным

Начат: «__» _____ 201__ г.
Окончен: «__» _____ 201__ г.

Ответственный за ведение журнала:

Должность _____

Ф.И.О. _____

№ п/п	Вх. № письма	Дата получения запроса	Ф.И.О. гражданина	Отношения субъекта ПДн с оператором ПДн	Отметка о предоставлении доступа к ПДн (отказе в доступе)	Исх. номер и дата письма с ответом на запрос	Ф.И.О., должность, роспись сотрудника, выдавшего ответ
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
и т.д.							

ФОРМА

Журнал
регистрации обращений граждан для получения доступа к своим персональным
данным

Начат: «__» _____ 201__ г.
Окончен: «__» _____ 201__ г.

Ответственный за ведение журнала:

Должность _____

Ф.И.О. _____

№ п/п	Дата обращения	Ф.И.О. физического лица, запрашивающего свои персональные данные (ПДн)	Отношения субъекта ПДн с оператором ПДн	Роспись физического лица, запрашивающего свои ПДн	Отметка о предоставлении доступа к ПДн (отказе в доступе)	Ф.И.О. должность сотрудника, предоставившего доступ к ПДн
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
и т.д .						

ФОРМА

Журнал
регистрации передачи персональных данных

Начат: «__» _____ 201__ г.
Окончен: «__» _____ 201__ г.

Ответственный за ведение журнала:
Должность _____
Ф.И.О. _____

№ п/п	Дата отправки	Исходящий номер	Наименование организации получателя	Цель передачи ПДн	Перечень передаваемых ПДн	Ф.И.О. ответственного сотрудника	Вид отправления
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
и т.д.							

ФОРМА

УТВЕРЖДАЮ

Директор государственного бюджетного учреждения культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М. Ю. Лермонтова»

« » _____ 20__ г.

А К Т № _____

о выделении к уничтожению документов ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова»,
содержащих персональные данные субъекта

Состав комиссии:

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

Комиссия произвела отбор к уничтожению следующих документов, содержащих персональные данные субъекта ПДн:

№ п/п	Наименование документа	Регистрационный номер документа	Дата регистрации	Номер экз.	Количество листов документа /приложения
1	2	3	4	5	6

Причина уничтожения:

- достижение целей обработки; решение субъекта ПДн; недостоверные ПДн.

Всего подлежит уничтожению _____ (цифрами) _____ (прописью) наименований

документов.

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

УТВЕРЖДАЮ
Директор государственного бюджетного учреждения культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М. Ю. Лермонтова»

« » _____ 20__ г.

А К Т № _____
об уничтожении документов ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова»,
содержащих персональные данные субъекта

Состав комиссии:

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

Комиссия произвела уничтожение следующих документов, содержащих персональные данные субъекта ПДн:

№ п/п	Наименование документа	Регистрационный номер документа	Дата регистрации	Номер экз.	Количество листов документа /приложения
1	2	3	4	5	6

Причина уничтожения:

- достижение целей обработки; решение субъекта ПДн; недостоверные ПДн.

Всего уничтожено _____ (цифрами) (_____ (прописью)) наименований документов.

Документы уничтожены путём _____.

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

Приложение №14
к приказу № 84
от 14 октября 2014 г.

ФОРМА

УТВЕРЖДАЮ

Директор государственного бюджетного учреждения культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М. Ю. Лермонтова»

« » _____ 20__ г.

А К Т № _____

уничтожения полей баз данных ГБУК «СКУНБ им. Лермонтова», содержащих персональные данные субъекта

Состав комиссии:

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии:

Комиссия произвела отбор к уничтожению следующих полей баз данных, содержащих персональные данные субъекта ПДн:

№ п/п	Наименование базы данных	Идентификационный номер поля данных	Наименование полей данных
1	2	3	4

Причина уничтожения:

- достижение целей обработки; решение субъекта ПДн; недостоверные ПДн.

Всего подлежит уничтожению _____ (цифрами) (_____ (прописью)) наименований

полей базы данных.

Поля баз данных уничтожены путём затирания информации на носителях информации (в том числе и резервных копиях).

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

Приложение №15
к приказу № 84
от 14 октября 2014 г.

ФОРМА

Уведомление об удалении персональных данных

Уважаемый _____
Ф.И.О. субъекта персональных данных

Обработка Ваших персональных данных прекращена.
Ваши персональные данные, которые обрабатывались, были уничтожены.

Приложение: копия акта об уничтожении на _____ листах.

Председатель комиссии _____