

**ТИПОВОЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО РАБОТНИКА ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ КУЛЬТУРЫ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ «СТАВРОПОЛЬСКАЯ  
КРАЕВАЯ УНИВЕРСАЛЬНАЯ НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА ИМ. М. Ю. ЛЕРМОНТОВА»,  
НЕПОСРЕДСТВЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ  
ДАННЫХ, В СЛУЧАЕ РАСТОРЖЕНИЯ С НИМ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА,  
ПРЕКРАТИТЬ ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, СТАВШИХ  
ИЗВЕСТНЫМИ ЕМУ В СВЯЗИ С ИСПОЛНЕНИЕМ ДОЛЖНОСТНЫХ  
ОБЯЗАННОСТЕЙ**

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

\_\_\_\_\_ (должность)

обязуюсь прекратить обработку персональных данных, ставших известными мне в связи с исполнением должностных обязанностей, в случае расторжения со мной трудового договора, освобождения меня от занимаемой должности и прекращения трудовых отношений.

В соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я уведомлен(а) о том, что персональные данные являются конфиденциальной информацией, и я обязан(а) не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных.

Положения законодательства Российской Федерации, предусматривающие ответственность за нарушение требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», мне разъяснены и понятны.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

**ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
РАБОТНИКОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ КУЛЬТУРЫ  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ «СТАВРОПОЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ УНИВЕРСАЛЬНАЯ  
НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА ИМ. М. Ю. ЛЕРМОНТОВА», ИНЫХ СУБЪЕКТОВ  
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; сведения, содержащиеся в страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования или документе, подтверждающем регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета; идентификационный номер налогоплательщика; реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния; семейное положение, состав семьи и сведения о близких родственниках; сведения о трудовой деятельности; отношение к воинской обязанности, 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; сведения о доходах; информация о наличии или отсутствии судимости; реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования; заключение по установленной форме по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра; 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).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

**ТИПОВАЯ ФОРМА РАЗЪЯСНЕНИЯ СУБЪЕКТУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
ЮРИДИЧЕСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ОТКАЗА ПРЕДОСТАВИТЬ СВОИ  
ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

Мне, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные государственному бюджетному учреждению культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова».

В соответствии со статьями 57, 65, 69, 86 Трудового кодекса Российской Федерации государственным бюджетным учреждением культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова» определен перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан предоставить государственному бюджетному учреждению культуры Ставропольского края «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова» в связи с поступлением, прохождением и прекращением работы.

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

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

**ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ У ТРЕТЬЕЙ СТОРОНЫ**

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

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)

**ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ПЕРЕДАЧУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ТРЕТЬЕЙ СТОРОНЕ**

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

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)

**ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,  
РАЗРЕШЕННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

\_\_\_\_\_ (полное и сокращенное наименование)  
ОГРН \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (адрес)  
\_\_\_\_\_ (телефон)

от \_\_\_\_\_ (ФИО)  
паспорт № \_\_\_\_\_, выдан  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
код подразделения \_\_\_\_\_,  
зарегистрированной по адресу: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
на основании ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,  
даю согласие на распространение моих персональных данных с целью размещения информации  
обо мне на сайте \_\_\_\_\_  
(информационный ресурс или иной способ распространения, вписать)

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (Да/Нет)	Неограниченному кругу лиц, Да/Нет	Условия обработки и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные	Фамилия				
	Имя				
	Отчество				
	Год рождения				
	Месяц рождения				
	Дата рождения				
	Место рождения				
	Адрес				
	Семейное положение				
	Образование				
	Должность				
	Состояние здоровья				

Специальные категории персональных данных	Сведения о судимости				
Биометрические персональные данные	Фотография				
	Видеоизображение				

Сведения о способах, которыми Работодатель предоставляет доступ к моим персональным данным неограниченному кругу лиц:

Способ, информационный ресурс	Действия с персональными данными

Настоящее согласие я даю добровольно, оно действует со дня подписания настоящего соглашения до прекращения трудовых отношений с \_\_\_\_\_ (наименование организации).

Я имею право письменно потребовать прекратить распространять мои персональные данные. \_\_\_\_\_ (наименование организации) в этом случае обязано немедленно прекратить распространять мои персональные данные.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**ТИПОВАЯ ФОРМА ОБЯЗАТЕЛЬСТВА  
О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_, работая 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 исполнении 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)