|  |
| --- |
| **ЗГОДА НА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ**  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (прізвище, ім’я та по батькові)  (народився(лася) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ року, паспорт: серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ шляхом підписання цього тексту, надаю згоду Державному некомерційному підприємству «Державному університету «Київський авіаційний інститут» на обробку моїх персональних даних (ідентифікаційні дані (ПІБ, адреса, місце навчання / роботи, номер телефону, тощо), паспортні дані та/або дані свідоцтва про народження, у т.ч. громадянство, дані про особисті документи у сфері освіти (документи про освіту, вчені звання, наукові ступені, тощо), особисті відомості (вік, стать, освіта, спеціальність / напрям, кваліфікація, професія, вчене звання, науковий ступінь, право на пільги встановлені законодавством, відомості про військовий облік, автобіографічні дані), запис зображення (фото) тощо, з метою організації трудових відносин згідно з діючим законодавством України, організації податкових відносин та відносин у сфері бухгалтерського обліку, охорони здоров'я в базі персональних даних Державного некомерційного підприємства «Державного університету «Київський авіаційний інститут» «Працівники».  Ця згода надана на строк, поки не мине потреба.  Мої персональні дані, на обробку яких надано цю згоду, можуть бути передані третім особам (*Міністерству освіти і науки; Державній податковій адміністрації; Державним податковим інспекціям; Пенсійному фонду; Міністерству оборони, Міністерству інфраструктури; Державній фінансовій інспекції; Держгірпромнагляду; Фонду соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань; Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності; Державній службі зайнятості України а у випадку реорганізації зазначених третіх осіб – їхнім правонаступникам*) тільки у випадках, передбачених законодавством України. Передача моїх персональних даних третім особам у випадках, не передбачених законодавством України, здійснюється тільки за погодженням зі мною.  Зобов’язуюсь своєчасно повідомляти Державне некомерційне підприємство «Державний університет «Київський авіаційний інститут» про зміну моїх персональних даних (не пізніше 10-и календарних днів з дати відповідної зміни).  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  (дата) (підпис) (прізвище, ім’я та по батькові)  *Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (народився(лася) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року,*  *(батько/мати/опікун) (дата)*  *паспорт серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , схвалюю рішення*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ про надання (ним/нею) Державному некомерційному підприємству*  *(прізвище, ім’я та по батькові)*  *«Державному університету «Київський авіаційний інститут», згоди на збір та використання інформації (відносно нього/неї) з обмеженим доступом на умовах наведених вище.*  *«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*  *(дата) (підпис) (прізвище, ім’я та по батькові)*  Особу та підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ перевірено особою,  (прізвище, ім’я та по батькові)  уповноваженою навчальним закладом на таку перевірку:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **М.П.**  (прізвище, імя та по батькові) (підпис)  Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, посвідчую, що отримав(ла) повідомлення про включення моїх  (прізвище, імя та по батькові)  персональних даних до бази персональних даних Державного некомерційного підприємства «Державного університету «Київський авіаційний інститут» «Працівники», з метою організації трудових відносин згідно з діючим законодавством України, організації податкових відносин та відносин у сфері бухгалтерського обліку, охорони здоров'я а також відомості про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних» та про осіб, яким мої дані надаються, для виконання зазначеної мети.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ року.  (підпис) (дата) |
| Повідомляємо, що персональні дані, згода на обробку яких Вами надана, включені до бази персональних даних Державного некомерційного підприємства «Державного університету «Київський авіаційний інститут» «Працівники» з метою організації трудових відносин згідно з діючим законодавством України, організації податкових відносин та відносин у сфері бухгалтерського обліку, охорони здоров'я.  Відповідно до ст.8 Закону України «Про захист персональних даних» суб’єкт персональних даних має право:  1) знати про місцезнаходження персональних даних, яка містить його персональні дані, її призначення та найменування, місцезнаходження та/або місце проживання (перебування) володільця чи розпорядника персональних даних або дати відповідне доручення щодо отримання цієї інформації уповноваженим ним особам, крім випадків, встановлених законом;  2) отримувати інформацію про умови надання доступу до персональних даних, зокрема інформацію про третіх осіб, яким передаються його персональні дані;  3) на доступ до своїх персональних даних;  4) отримувати не пізніш як за тридцять календарних днів з дня надходження запиту, крім випадків, передбачених законом, відповідь про те, чи зберігаються його персональні дані у відповідній базі персональних даних, а також отримувати зміст його персональних даних, які зберігаються;  5) пред’являти вмотивовану вимогу володільцю персональних даних із запереченням проти обробки своїх персональних даних;  6) пред'являти вмотивовану вимогу щодо зміни або знищення своїх персональних даних будь-яким володільцем та розпорядником персональних даних, якщо ці дані обробляються незаконно чи є недостовірними;  7) на захист своїх персональних даних від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження у зв'язку з умисним приховуванням, ненаданням чи несвоєчасним їх наданням, а також на захист від надання відомостей, що є недостовірними чи ганьблять честь, гідність та ділову репутацію фізичної особи;  8) звертатися із скаргами на обробку своїх персональних даних до органів державної влади та посадових осіб, до повноважень яких належить забезпечення захисту персональних даних, або до суду;  9) застосовувати засоби правового захисту в разі порушення законодавства про захист персональних даних;  10) вносити застереження стосовно обмеження права на обробку своїх персональних даних під час надання згоди;  11) відкликати згоду на обробку персональних даних;  12) знати механізм автоматичної обробки персональних даних;  13) на захист від автоматизованого рішення, яке має для нього правові наслідки. |