



Муниципальное автономное учреждение города Новосибирска
«Новосибирский Центр Высшего Спортивного Мастерства»

П Р И К А З

От 30.09.2021

№ 01-02-90

«Об оптимизации и совершенствовании работы по защите персональных данных в МАУ «НЦВСМ»

В целях совершенствования системы защиты персональных данных в МАУ «НЦВСМ» и во исполнение требований Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 22.09.2021 типовые формы согласия субъекта на обработку персональных данных (Приложение 1,2 к настоящему приказу), типовую форму согласия законного представителя субъекта (несовершеннолетнего работника спортсмена) на обработку персональных данных (Приложение 3 к настоящему приказу).
2. Признать утратившим силу пункт 3 приказа МАУ «НЦВСМ» от 16.07.2019 № 01-02-42 «О мерах по совершенствованию в МАУ «НЦВСМ» работы по защите персональных данных».
3. Признать утратившим силу приказ МАУ «НЦВСМ» от 15.06.2021 № 01-02-52 «О внесении изменений в отдельные приказы МАУ «НЦВСМ».
4. Признать утратившим силу приказ МАУ «НЦВСМ» от 26.07.2019 № 01-02-43 «О внесении изменений в приказ от 16.07.19 № 01-02-42».
5. Признать утратившим силу приказ МАУ «НЦВСМ» от 15.01.2021 № 01-02-03 «Об оптимизации документооборота и работы по защите персональных данных в МАУ «НЦВСМ».
6. Начальнику отдела кадров, Шаповаловой Е.М. (ответственный за работу с персональными данными в МАУ «НЦВСМ»), обеспечить сбор новых согласий с работниками МАУ «НЦВСМ».
7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Генеральный директор

С. В. Даниленко







Ю.Д. Вейбер

Лист согласования и ознакомления к приказу № _____ от _____
 «Об оптимизации и совершенствовании работы по защите персональных
 данных в МАУ «НЦВСМ»

Согласовано:

№ п/п	Должность	Подпись	ФИО
1	заместитель генерального директора по неолимпийским видам спорта		Кабанов П. Г.

С приказом ознакомлены:

№ п/п	Должность	Дата	Подпись	Фамилия, имя, отчество
1	заместитель генерального директора по олимпийским, паралимпийским, сурдолимпийским видам спорта			Гусев А. А.
2	заместитель генерального директора по неолимпийским видам спорта			Кабанов П. Г.
3	заместитель генерального директора по административным и хозяйственным вопросам			Захарова В. С.
4	заместитель генерального директора по кадровой и правовой работе			Кожевникова Т.Б.
5	главный бухгалтер			Филоненко Л. В.
6	начальник юридического отдела			Зубахина О.В.
7	начальник отдела кадров			Шаповалова Е. М.

Типовая форма
согласия законного представителя субъекта (несовершеннолетнего работника спортсмена) на
обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО родителя или законного представителя, данные документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу:

ФИО несовершеннолетнего

СНИЛС несовершеннолетнего

являясь законным представителем несовершеннолетнего даю свое согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и с целью обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обеспечения личной безопасности моего сына/дочери/подопечного, контроля Работодателем за количеством и качеством выполняемой работы, сохранности имущества Работодателя, даю согласие МАУ «НЦВСМ», расположенного по адресу: 630049, г. Новосибирск, Красный Проспект, 167а на любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение нижеследующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; год месяц, дата рождения; место рождения; пол; гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания; социальное положение (статус), реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование и код подразделения органа выдавшего документ), состав семьи; место работы, профессия (специальность); общий трудовой стаж, сведения о приемах, перемещениях и увольнениях по предыдущим местам работы; сведения, включенные в трудовую книжку; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; сведения о воинском учете; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения о доходах; информация по лицевому банковскому счету работника; наградные документы, иные персональные данные; на фото и видеосъемку моего сына/дочери/подопечного в том числе во время спортивных мероприятий и для информирования о его спортивных достижениях.

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- Размещение на сайте МАУ «НЦВСМ» и (или) в группах социальных сетей, ведущихся МАУ «НЦВСМ»;
- Рассылка фото, видео в СМИ с целью освещения спортивных результатов и достижений;
- Размещение на интерактивных стендах;
- Размещения в рекламных роликах в Интернете;
- Размещение фото в газетах, журналах, плакатах, буклетах и т.п.;
- Размещение на телевидении в целях осуществления деятельности МАУ «НЦВСМ».

Я даю согласие на репост фото / видео и персональных данных несовершеннолетнего опубликованных на его личных страницах в социальных сетях интернет, для размещения на сайте и в группах социальных сетей, ведущихся МАУ «НЦВСМ».

Обработка персональных данных разрешается на срок действия трудового договора. В случае моего увольнения персональные данные подлежат хранению в порядке и в сроки, установленные действующим законодательством.

Я даю согласие считать персональные данные моего сына/дочери/подопечного, а именно фамилия, имя, отчество, вид спорта, спортивное звание, спортивные достижения, спортивная биография, должность, телефон, электронная почта, фотография, общедоступными, для целей указания их в телефонных справочниках, подписи электронных писем, публикации на сайте. Данное согласие не дает право использовать третьими лицами персональные данные моего сына/дочери/подопечного в коммерческих или иных целях, на которые не было дано мной согласие.

Оператор вправе, при получении письменного согласия членов семьи, производить обработку персональных данных членов семьи, родственников.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные моего сына/дочери/подопечного посредством внесения их в информационные хранилища (электронную базу данных, списки, реестры, регистры), а также учетные и отчетные формы в электронном и бумажном исполнении.

Оператор вправе передавать персональные данные моего сына/дочери/подопечного в налоговые органы; правоохранительные органы (при официальном запросе); военкоматы; органы социального страхования, государственные внебюджетные фонды; банки (для оформления пластиковой карты) без дополнительного письменного согласия, в объеме и случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ; организациям (учреждениям).

Оператор вправе передавать персональные данные моего сына/дочери/подопечного третьим лицам (федерации спорта, спортивные комитеты) с целью участия моего сына/дочери/подопечного в соревнованиях, так же для передачи в страховую компанию для заключения договора, его исполнения по страхованию жизни и здоровья, выдачи страхового полиса; компанию по бронированию ж/д и авиабилетов, направления работников в командировку и служебную поездку; медицинские организации в целях оказания медицинской услуги: диспансеризация, периодические мед. осмотры, медицинские анализы (в том числе COVID 19 - до момента отмены обязательных тестов и анализов).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания.

Настоящее согласие действует до получения оператором в письменной форме отзыва согласия на обработку.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, а также право работодателя обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Подпись законного представителя субъекта персональных данных

ФИО

20__ г.

(подпись)

Типовая форма
согласия субъекта (спортсмена, спортсмена с ограниченными возможностями /тренера) на обработку его
персональных данных

Я, _____

Ф.И.О. полностью

Паспорт _____, выдан _____

серия и номер

дата и наименование выдавшего органа

проживающий по адресу: _____

по месту регистрации _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и с целью обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обеспечения моей личной безопасности, контроля Работодателем за количеством и качеством выполняемой работы, сохранности личного имущества и имущества Работодателя, даю согласие МАУ «НЦВСМ», расположенного по адресу: 630049, г. Новосибирск, Красный Проспект, 167а на любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение нижеследующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; год месяц, дата рождения; место рождения; пол; гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания; социальное положение (статус), реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование и код подразделения органа выдавшего документ), состояние в браке, состав семьи; место работы, профессия (специальность); общий трудовой стаж, сведения о приемах, перемещениях и увольнениях по предыдущим местам работы; сведения, включенные в трудовую книжку; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; сведения о воинском учете; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения о доходах; информация по лицевому банковскому счету работника; наградные документы, справки, подтверждающие факт установления инвалидности; фото и видео-изображение; иные персональные данные необходимые Оператору в связи с участием в съемке видео и (или) фотоматериалов в рамках информирования о моей спортивной деятельности.

Я даю согласие на использование видео - и фотоматериалов исключительно в следующих целях:

- Размещение на сайте МАУ «НЦВСМ» и (или) в группах социальных сетей, ведущихся МАУ «НЦВСМ»;
- Рассылка фото, видео в СМИ с целью освещения спортивных результатов и достижений;
- Размещение на интерактивных стендах;
- Размещения в рекламных роликах в Интернете;
- Размещение фото в газетах, журналах, плакатах, буклетах и т.п.;
- Размещение на телевидении в целях осуществления деятельности МАУ «НЦВСМ».

Я даю согласие на репост фото / видео и персональных данных опубликованных на моих личных страницах в социальных сетях интернет, для размещения на сайте и в группах социальных сетей, ведущихся МАУ «НЦВСМ».

Обработка персональных данных разрешается на срок действия трудового договора. В случае моего увольнения персональные данные подлежат хранению в порядке и в сроки, установленные действующим законодательством.

Я даю согласие считать мои персональные данные, а именно фамилия, имя, отчество, вид спорта, спортивное звание, спортивные достижения, спортивная биография, должность, рабочий телефон, электронная почта, фотография, общедоступными, для целей указания их в телефонных справочниках, подписи электронных писем, публикации на сайте. Данное согласие не дает право использовать третьими лицами мои персональные данные в коммерческих или иных целях, на которые не было дано мной согласие.

Оператор вправе, при получении письменного согласия членов семьи, производить обработку персональных данных членов семьи, родственников.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в информационные хранилища (электронную базу данных, списки, реестры, регистры), а также учетные и отчетные формы в электронном и бумажном исполнении.

Оператор вправе передавать мои персональные данные в налоговые органы; правоохранительные органы (при официальном запросе); военкоматы; органы социального страхования, государственные внебюджетные фонды; банки (для оформления пластиковой карты), так же для передачи в страховую компанию для заключения договора, его исполнения по страхованию жизни и здоровья, выдачи страхового полиса; компанию по

бронированию ж/д и авиабилетов, направления работников в командировку и служебную поездку; медицинские организации в целях оказания медицинской услуги: диспансеризация, периодические мед. осмотры, медицинские анализы (в том числе COVID 19 - до момента отмены обязательных тестов и анализов) без дополнительного письменного согласия, в объеме и случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ; организациям (учреждениям). Оператор вправе передавать мои персональные данные третьим лицам (федерации спорта, спортивные комитеты) с целью моего участия в соревнованиях.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания.

Настоящее согласие действует до получения оператором в письменной форме отзыва согласия на обработку.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, а также право работодателя обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Подпись субъекта персональных данных _____

ФИО

_____ 20__ г.

_____ (подпись)

Типовая форма
согласия субъекта (работника) на обработку его персональных данных

Я, _____,
Ф.И.О. полностью _____,
паспорт _____, выдан _____,
серия и номер _____ дата и наименование выдавшего органа _____

проживающий по адресу: _____

место регистрации: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и с целью обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обеспечения моей личной безопасности, контроля Работодателем за количеством и качеством выполняемой работы, сохранности личного имущества и имущества Работодателя, даю согласие МАУ «НЦВСМ», расположенному по адресу: 630049, г. Новосибирск, Красный проспект, 167, на любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение нижеследующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; год месяц, дата рождения; место рождения; пол; гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания; социальное положение (статус), реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование и код подразделения органа выдавшего документ), состояние в браке, состав семьи; место работы, профессия (специальность); общий трудовой стаж, сведения о приемах, перемещениях и увольнениях по предыдущим местам работы; сведения, включенные в трудовую книжку; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; сведения о воинском учете; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения о доходах; информация по лицевому банковскому счету работника; фото и видео-изображение; иные персональные данные, необходимые Оператору в связи с участием в съемке видео и (или) фотоматериалов в рамках информирования о спортивной деятельности МАУ «НЦВСМ».

Я даю согласие на использование видео - и фотоматериалов исключительно в следующих целях:

- Размещение на сайте МАУ «НЦВСМ» и (или) в группах социальных сетей, ведущихся МАУ «НЦВСМ»;
- Рассылка фото, видео в СМИ с целью освещения спортивных результатов и достижений;
- Размещение на интерактивных стендах;
- Размещения в рекламных роликах в Интернете;
- Размещение фото в газетах, журналах, плакатах, буклетах и т.п.;
- Размещение на телевидении в целях осуществления деятельности МАУ «НЦВСМ».

Я даю согласие на репост фото / видео и персональных данных опубликованных на моих личных страницах в социальных сетях интернет, для размещения на сайте и в группах социальных сетей, ведущихся МАУ «НЦВСМ».

Оператор вправе, при получении письменного согласия членов семьи, производить обработку персональных данных членов семьи, родственников,

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в информационные хранилища (электронную базу данных, списки, реестры, регистры), а также учетные и отчетные формы в электронном и бумажном исполнении.

Оператор вправе передавать мои персональные данные в налоговые органы; правоохранительные органы (при официальном запросе); военкоматы; органы социального страхования, государственные внебюджетные фонды: банки (для оформления пластиковой карты) так же для передачи в страховую компанию для заключения договора, его исполнения по страхованию жизни и здоровья, выдачи страхового полиса; компанию по бронированию ж/д и авиабилетов, направления работников в командировку и служебную поездку; медицинские организации в целях оказания медицинской услуги: диспансеризация, периодические мед. осмотры, медицинские анализы (в том числе COVID 19 - до момента отмены обязательных тестов и анализов), без дополнительного письменного согласия, в объеме и случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ; организациям (учреждениям).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания.

Настоящее согласие действует до получения оператором в письменной форме отзыва согласия на обработку.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, а также право работодателя обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что отзыв согласия производится в письменном виде в соответствии с действующим законодательством. Всю ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Подпись субъекта персональных данных _____

Ф.И.О.

_____ 20__ г.

(подпись)