



«МОЖГА КАР» МУНИЦИПАЛ КЫЛДЫТЭТЛЭН АДМИНИСТРАЦИЕЗ
АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД МОЖГА»

РАСПОРЯЖЕНИЕ

«14» марта 2014 г.

№ 37-р

г. Можга

Об утверждении Об утверждении типовых форм документов, связанных с обработкой персональных данных в Администрации муниципального образования «Город Можга».

В целях реализации Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных", в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2012 №211 "Об утверждении перечня мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом "О персональных данных" и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, операторами, являющимися государственными или муниципальными органами":

1. Утвердить Типовую форму согласия на обработку персональных данных в Администрации муниципального образования «Город Можга» (Приложение №1).
2. Утвердить Типовую форму разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные (Приложение №2).
3. Утвердить Типовое обязательство служащего Администрации муниципального образования «Город Можга», непосредственно осуществляющего обработку персональных данных, в случае расторжения с ним трудового договора прекратить обработку персональных данных, ставшими известными ему в связи с исполнением должностных обязанностей (Приложение №3).
4. Контроль за исполнением распоряжения возложить на начальника Управления делами Администрации муниципального образования «Город Можга».

Глава Администрации муниципального образования «Город Можга»



С.В. Лихоманов

Типовая форма
Согласия на обработку персональных данных
в Администрации муниципального образования «Город Можга»
(427790, Удмуртская Республика, г.Можга, ул.Можгинская, 59)

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество субъекта персональных данных полностью)
основной документ, удостоверяющий личность _____

_____ (вид, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)
проживающий по адресу _____,
настоящим даю свое согласие Администрации муниципального образования «Город Можга» на обработку персональных данных, на следующих условиях:

1.Согласие дается мною в целях _____,
(цель обработки персональных данных)
передачи персональных данных в организации, указанные в п.4, соблюдения федеральных законов и иных нормативных актов Российской Федерации.

2. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей включая:

_____ (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, обезличивание, уничтожение и т.д.)
3. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

4. Оператор имеет право передать персональные данные субъекта в _____

_____ (наименование организаций)
5. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки (в соответствии с п.7 ст.14 Федерального закона от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»).

6. Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию, определяемых, в соответствии с Федеральным законом от 22 октября 2004 года № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» и «Перечнем типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения», утвержденным приказом Министерства культуры Российской Федерации от 25 августа 2010 года № 558 «Об утверждении Перечня типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения», после чего персональные данные уничтожаются или обезличиваются.

7. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 3 (трех) месяцев уничтожить, либо обезличить персональные данные Субъекта.

_____ (дата)

_____/_____
(подпись) (И.О. Фамилия)

**Типовая форма разъяснения субъекту персональных данных
юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные**

Уважаемый(-ая), _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

В соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" уведомляем Вас, что обязанность предоставления Вами персональных данных установлена _____
(пункт, статья, часть)

(реквизиты и наименование федерального закона)

а также следующими нормативными актами _____

(указываются реквизиты и наименования таких нормативных актов)

В случае отказа Вами предоставить свои персональные данные Администрация муниципального образования «Город Можга» не сможет на законных основаниях осуществлять такую обработку, что приведет к следующим для Вас юридическим последствиям

(перечислить юридические последствия для субъекта персональных данных, то есть случаи возникновения, изменения или прекращения личных либо имущественных прав граждан или случаи иным образом затрагивающее его права, свободы и законные интересы)

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации Вы имеете право:

- на получение сведений об Администрации муниципального образования «Город Можга» как операторе, осуществляющем обработку Ваших персональных данных (в объеме, необходимом для защиты своих прав и законных интересов по вопросам обработки своих персональных данных), о месте нахождения Администрации муниципального образования «Город Можга», о наличии у Администрации муниципального образования «Город Можга» ваших персональных данных, а также на ознакомление с такими персональными данными;
- подавать запрос на доступ к вашим персональным данным;
- требовать безвозмездного предоставления возможности ознакомления со своими персональными данными, а также внесения в них необходимых изменений, их уничтожения или блокирования при предоставлении сведений, подтверждающих, что такие персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки;
- получать уведомления по вопросам обработки персональных данных в установленных действующим законодательством Российской Федерации случаях и сроки;
- требовать от Администрации муниципального образования «Город Можга» разъяснения порядка защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов;
- обжаловать действия или бездействие оператора в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных или в судебном порядке;
- на защиту своих прав и законных интересов, в том числе на возмещение убытков и (или) компенсацию морального вреда в судебном порядке.

(дата)

(подпись)

(должность, фамилия, инициалы)

**Типовое обязательство о не разглашении сведений конфиденциального характера
служащим Администрации муниципального образования «Город Можга»,
непосредственно осуществляющим обработку персональных данных, а также в случае
расторжения с ним трудового договора прекратить обработку персональных данных,
ставшими известными ему в связи с исполнением должностных обязанностей
(427790, Удмуртская Республика, г.Можга, ул.Можгинская, 59)**

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество служащего)

в качестве служащего Администрации муниципального образования «Город Можга» в период трудовых отношений и после их окончания обязуюсь:

1. Не разглашать сведения конфиденциального характера Администрации муниципального образования «Город Можга», которые мне будут доверены или станут известны в результате исполнения своих должностных обязанностей.
2. Не передавать третьим лицам конфиденциальную информацию Администрации муниципального образования «Город Можга» за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
3. Выполнять требования приказов, инструкций и положений по обеспечению сохранности конфиденциальной информации.
4. В случае попытки посторонних лиц получить от меня сведения конфиденциального характера, сообщить об этом факте своему непосредственному руководителю.
5. Не использовать знание конфиденциальной информации для деятельности, которая может нанести ущерб Администрации муниципального образования «Город Можга», за исключением случаев, установленных законодательством Российской Федерации.
6. Об утрате или недостатке носителей конфиденциальной информации, ключей, специальных пропусков, удостоверений, хранилищ, личных печатей, которые могут привести к разглашению информации ограниченного доступа, а также о причинах и условиях возможной утечки сведений немедленно сообщить непосредственному руководителю.
7. В случае расторжения со мной трудового договора все носители конфиденциальной информации (рукописи, черновики, машинные носители, распечатки на принтерах, изделия и пр.), которые находились в моем распоряжении в связи с выполнением мною служебных обязанностей в Администрации, передать непосредственному руководителю.
8. В случае расторжения со мной трудового договора прекратить обработку персональных данных, ставших мне известными в связи с исполнением должностных обязанностей.

Я предупрежден(а), что лица виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту конфиденциальной информации, привлекаются к дисциплинарной ответственности в порядке, установленном Трудовым кодексом Российской Федерации и иными федеральными законами, а также привлекаются к гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном федеральными законами.

(дата)

(подпись)