



335

**АДМИНИСТРАЦИЯ  
СТЕПНОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ  
РАСПОРЯЖЕНИЕ**

24 ноября 2021 г.

с. Степное

№ 375-р

Об утверждении форм документов по вопросам неразглашения информации ограниченного доступа и сведений о персональных данных в администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края

1. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», постановлениями Правительства Российской Федерации от 01 ноября 2012 г. № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации», от 21 марта 2012 г. № 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» утвердить прилагаемые формы документов по вопросам неразглашения информации ограниченного доступа администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края:

1.1. Форму согласия на обработку персональных данных сотрудников администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края.

1.2. Форму согласия на обработку персональных данных в администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края иных субъектов персональных данных.

1.3. Форму разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий отказа предоставить свои персональные данные администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края.

1.4. Форму обязательства о неразглашении информации ограниченного доступа администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края.

1.5. Форму обязательства должностного лица администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края, непосредственно осуществляющего обработку персональных данных, в случае расторжения с ним муниципального контракта прекратить обработку персональных данных, ставших известными ему в связи с исполнением должностных обязанностей.

2. Настоящее распоряжение довести до должностных лиц администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края в части их касающейся.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя главы администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края Макаренко Е.И. и заместителя главы администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края Тимофеева А.В.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Глава Степновского  
муниципального округа  
Ставропольского края



С.В. Лобанов



УТВЕРЖДЕНО

распоряжением администрации  
Степновского муниципального  
округа Ставропольского края  
от 24 ноября 2021 г. № 375-р

ФОРМА

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных сотрудников администрации  
Степновского муниципального округа Ставропольского края

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ ,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (кем и когда)

\_\_\_\_\_ ,  
свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным  
должностным лицам администрации Степновского муниципального округа  
Ставропольского края (далее - администрация), расположенной адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий  
(операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без  
использования таких средств с персональными данными, включая сбор  
(получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), извлечение, использование, передачу  
(распространение, предоставление, доступ) обезличивание, блокирование,  
удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе прежние фамилии, имена и отчества (при наличии) в случае их изменения; сведения о том, когда, где и по какой причине они изменялись);
- 2) дата рождения (число, месяц и год рождения);
- 3) место рождения;
- 4) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, наименование органа и код подразделения органа (при наличии), выдавшего его, дата выдачи;
- 5) фотография;
- 6) сведения о гражданстве;
- 7) адрес и дата регистрации по месту жительства (места пребывания);
- 8) адрес фактического проживания (места нахождения);
- 9) сведения о семейном положении, о составе семьи;

10) реквизиты свидетельств государственной регистрации актов гражданского состояния и содержащиеся в них сведения;

11) сведения об образовании (наименование образовательной и (или) иной организации, год окончания, уровень профессионального образования, реквизиты документов об образовании, направление подготовки, специальность и квалификация по документу об образовании, ученая степень, ученое звание (дата присвоения, реквизиты диплома, аттестата);

12) сведения о дополнительном профессиональном образовании (профессиональной переподготовке, повышении квалификации) (наименование образовательной и (или) научной организации, год окончания, реквизиты документа о переподготовке (повышении квалификации), квалификация и специальность по документу о переподготовке (повышении квалификации), наименование программы обучения, количество часов обучения);

13) сведения о владении иностранными языками и языками народов Российской Федерации;

14) сведения о трудовой деятельности до поступления на муниципальную службу (работу) в администрацию округа;

15) сведения о классном чине федеральной государственной гражданской службы и (или) гражданской службы субъекта Российской Федерации и (или) муниципальной службы, дипломатический ранг, воинское и (или) специальное звание, классный чин правоохранительной службы, классный чин юстиции (кем и когда присвоены);

16) сведения о родителях, детях, сестрах, братьях, о супруге (бывшем или бывшей супруге), супругах братьев и сестер, братьях и сестрах супругов (дата рождения, место рождения, места работы (службы), домашний адрес);

17) сведения о форме и дате оформления допуска к государственной тайне, ранее имевшемся и (или) имеющемся;

18) сведения о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия;

19) сведения о пребывании за границей (когда, где, с какой целью);

20) сведения о близких родственниках (родителях, братьях, сестрах, детях), а также супругах, в том числе бывших, постоянно проживающих за границей и (или) оформляющих документы для выезда на постоянное место жительства в другое государство (фамилия, имя, отчество (при его наличии), с какого времени проживают за границей);

21) реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащиеся в нем сведения;

22) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования;

23) идентификационный номер налогоплательщика;

24) реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования, содержащиеся в нем сведения;

25) сведения о воинском учете, реквизиты документов воинского учета, а также сведения, содержащиеся в документах воинского учета;

26) сведения о наличии (отсутствии) судимости;

27) сведения о своих доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруга (супруги) и несовершеннолетних детей;

28) номера контактных телефонов (домашнего, служебного, мобильного);

29) сведения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации ее прохождению;

30) сведения об инвалидности, сроке действия установленной инвалидности;

31) иные сведения, которые я пожелал(а) сообщить о себе.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с поступлением на муниципальную службу Ставропольского края (работу), ее прохождением и прекращением (служебных (трудовых) и непосредственно связанных с ними отношений), для реализации полномочий, возложенных законодательством Российской Федерации на администрацию округа.

Персональные данные, а именно: фамилию, имя, отчество (при наличии) разрешаю использовать в качестве общедоступных в электронной почте и системе электронного документооборота администрации округа, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления.

Персональные данные, а именно: дату рождения (число, месяц и год рождения) и фотографию разрешаю/не разрешаю (нужное подчеркнуть) использовать в качестве общедоступных для публикации на сайте администрации округа, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока муниципальной службы (работы) в администрации округа;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных администрация округа вправе продолжить обработку персональных данных

при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) после увольнения с муниципальной службы (прекращения трудовых отношений) персональные данные хранятся в администрации округа в течение срока хранения документов, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации в области архивного дела;

5) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, возложенных законодательством Российской Федерации на администрацию округа.

Дата начала обработки персональных данных:

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)



УТВЕРЖДЕНО

распоряжением администрации  
Степновского муниципального  
округа Ставропольского края  
от 24 ноября 2021 г. № 375-р

ФОРМА

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных в администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края иных субъектов персональных данных

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

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(наименование органа выдавшего документ)

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» своей волей, в своем интересе и с целью решения вопросов сферы деятельности администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края (далее – администрация) даю согласие администрации (далее – оператору) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а именно:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес регистрации по месту жительства;
- 4) адрес фактического проживания;
- 5) данные документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных;
- 6) почтовый адрес;
- 7) номер телефона, факса, адрес электронной почты;
- 8) индивидуальный налоговый номер;
- 9) номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- 10) реквизиты банковского счета;
- 11) данные о семейном положении;
- 12) данные на доверенное лицо;
- 13) сведения о социальных льготах и о социальном статусе.

Если мои персональные данные можно получить только у третьей стороны, то я должен быть уведомлен об этом заранее с указанием целей, предполагаемых источников и способов получения персональных данных. На это должно быть получено мое согласие.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока до достижения цели обработки персональных данных или его отзыва мной в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_



УТВЕРЖДЕНЫ

распоряжением администрации  
Степновского муниципального  
округа Ставропольского края

от 24 ноября 2021 г. № 375-р

ФОРМА

## РАЗЪЯСНЕНИЯ

субъекту персональных данных юридических последствий отказа предоста-  
вить свои персональные данные администрации Степновского муниципаль-  
ного округа Ставропольского края

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

разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональ-  
ные данные администрации Степновского муниципального округа Ставро-  
польского края (далее – администрация).

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федера-  
ции от 21 марта 2012 г. № 211 «Об утверждении перечня мер направленных  
на обеспечение выполнения обязанностей предусмотренных Федеральным  
законом «О персональных данных» и принятыми в соответствии с ним нор-  
мативными правовыми актами, операторами, являющимися государственно-  
ми или муниципальными органами» определён перечень персональных дан-  
ных, которые субъект персональных данных обязан предоставить в связи с

\_\_\_\_\_.  
(решением вопросов в сфере деятельности, оказанием государственной услуги, реализацией права на труд, права на пенсионное обеспе-  
чение, права на медицинское страхование работников)

Я предупрежден, что в случае отказа предоставить свои персональные  
данные, (далее нужно подчеркнуть)

администрации при решении вопросов в сфере деятельности мои права  
могут быть реализованы не в полном объеме;

мои права на труд, на пенсионное обеспечение и медицинское страхо-  
вание не могут быть реализованы в полном объёме, а трудовой договор (кон-  
тракт) подлежит расторжению.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)



УТВЕРЖДЕНЫ

распоряжением администрации  
Степновского муниципального  
округа Ставропольского края  
от 24 ноября 2021 г. № 375-р

ФОРМА

## РАЗЪЯСНЕНИЯ

субъекту персональных данных юридических последствий отказа предоста-  
вить свои персональные данные администрации Степновского муниципаль-  
ного округа Ставропольского края

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

разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональ-  
ные данные администрации Степновского муниципального округа Ставро-  
польского края (далее – администрация).

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федера-  
ции от 21 марта 2012 г. № 211 «Об утверждении перечня мер направленных  
на обеспечение выполнения обязанностей предусмотренных Федеральным  
законом «О персональных данных» и принятыми в соответствии с ним нор-  
мативными правовыми актами, операторами, являющимися государственно-  
ми или муниципальными органами» определён перечень персональных дан-  
ных, которые субъект персональных данных обязан предоставить в связи с

\_\_\_\_\_.  
(решением вопросов в сфере деятельности, оказанием государственной услуги, реализацией права на труд, права на пенсионное обеспе-  
чение, права на медицинское страхование работников)

Я предупрежден, что в случае отказа предоставить свои персональные  
данные, (далее нужно подчеркнуть)

администрации при решении вопросов в сфере деятельности мои права  
могут быть реализованы не в полном объеме;

мои права на труд, на пенсионное обеспечение и медицинское страхо-  
вание не могут быть реализованы в полном объёме, а трудовой договор (кон-  
тракт) подлежит расторжению.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)



УТВЕРЖДЕНО

распоряжением администрации  
Степновского муниципального  
округа Ставропольского края

от 24 ноября 2021 г. № 375-р

ФОРМА

## ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

о неразглашении информации ограниченного доступа администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. сотрудника)

в качестве сотрудника администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края (далее – администрации) в период трудовых отношений с администрацией и в течение 3 (трех) лет после их окончания обязуюсь:

1) не разглашать сведения, составляющие информацию ограниченного доступа (доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством Российской Федерации) администрации, которые мне будут доверены или станут известны в процессе трудовой деятельности;

2) не передавать третьим лицам и не раскрывать публично сведения, составляющие информацию ограниченного доступа администрации;

3) выполнять требования муниципальных правовых актов администрации, инструкций и положений по обеспечению сохранности информации ограниченного доступа администрации;

4) в случае попытки посторонних лиц получить от меня сведения об информации ограниченного доступа администрации сообщить об этом руководству администрации;

5) сохранять информацию ограниченного доступа тех учреждений (организаций), с которыми у администрации имелись и (или) имеются деловые отношения;

6) в случае моего увольнения, прекратить обработку персональных данных, ставших мне известными в связи с исполнением должностных обязанностей, все носители информации ограниченного доступа администрации (рукописи, черновики, машинные носители, распечатки на принтерах, изделия и пр.), которые находились в моем распоряжении в связи с выполнением мною служебных обязанностей во время работы в администрации, передать непосредственному руководителю;

7) об утрате или недостатке носителей информации ограниченного доступа, ключей, специальных пропусков, удостоверений от режимных помещений, хранилищ, сейфов, архивов, личных печатей, которые могут привести к разглашению информации ограниченного доступа, а также о причинах и ус-

ловиях возможной утечки сведений немедленно сообщать администратору информационной безопасности администрации.

Я предупрежден(а), что в случае невыполнения любого из вышеуказанных пунктов настоящего Обязательства, ко мне могут быть применены меры дисциплинарного взыскания в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации, вплоть до увольнения из администрации.

Мне известно, что нарушение требований по обеспечению сохранности информации ограниченного доступа администрации может повлечь уголовную, административную, гражданско-правовую или иную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации в виде лишения свободы, денежного штрафа, обязанности по возмещению ущерба администрации и других наказаний.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »  
(подпись) (расшифровка подписи)

---



УТВЕРЖДЕНЫ

распоряжением администрации  
Степновского муниципального  
округа Ставропольского края  
от 24 ноября 2021 г. № 375-р

ФОРМА

## ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

сотрудника администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края, непосредственно осуществляющего обработку персональных данных, в случае расторжения с ним муниципального контракта прекратить обработку персональных данных, ставших известными ему в связи с исполнением должностных обязанностей

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия Имя Отчество полностью)

являюсь сотрудником администрации Степновского муниципального округа Ставропольского края (далее – оператор),

\_\_\_\_\_ (подразделение)

и, непосредственно осуществляя обработку персональных данных, ознакомлен с требованиями по соблюдению конфиденциальности обрабатываемых мною персональных данных субъектов персональных данных, и обязуюсь в случае расторжения оператором со мной муниципального контракта, прекратить обработку персональных данных, ставших мне известными в связи с исполнением должностных обязанностей.

Я также ознакомлен с предусмотренной законодательством Российской Федерации ответственностью за нарушения неприкосновенности частной жизни и установленного законом порядка обработки персональных данных.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия сотрудника оператора, его должность)