|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору****ТОО "Kazakhstan Council for Educational Travel" (кратко КСЕТ)****г-же Шабаловской Е. В.****БИН: 080940018663****(далее – Агентство)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Согласие на Сбор, ОбработкуПерсональных данных  |   |

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 мая 2013 года  № 94-V «О персональных данных и их защите» и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан (далее совместно - Закон),

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дающего согласие на сбор, обработку  персональных данных (далее - Субъект), гражданин Республики Казахстан, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать наименование, номер, дату и кем выдан документ, удостоверяющий его личность), индивидуальный идентификационный номер (ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю безусловное согласие Агентству и Третьим лицам, т.е. лицам связанным, как в настоящее время, так и в будущем, с Агентством обстоятельствами или правоотношениями по Сбору, Обработке и Защите моих  (обо мне) Персональных данных, на Сбор, Обработку и Трансграничную передачу, не противоречащими законодательству способами, в целях, регламентированных настоящим согласием, и в источниках, в том числе общедоступных, по усмотрению Агентства, в связи с возникновением с Агентством, уже существующих или возникающих в будущем любых трудовых, гражданско-правовых и (или) иных  правоотношений, нижеследующих моих (обо мне) Персональных данных, а также происходящих в них будущем изменений и (или) дополнений, зафиксированных на электронном, бумажном и (или) ином материальном носителе, включая, но, не ограничиваясь:

* **сведения, необходимые для оформления трудовых, гражданско-правовых и (или) иных правоотношений, а также для осуществления взаимодействия в процессе исполнения таковых, и документы, подтверждающие указанные сведения:**фамилия, имя, отчество (при наличии); гражданство; индивидуальный идентификационный номер (ИИН); данные документа, удостоверяющего личность; дата и данные о рождении; наличие и группа инвалидности и степени ограничения к трудовой деятельности; данные о социальных льготах и социальном статусе; сведения о дееспособности; портретное изображение (фотография); пол; подпись; банковские реквизиты (номер банковского счета, наименование  и БИК банка); биографические данные; любые анкетные данные; данные водительского удостоверения; данные личного листка по учету кадров и личной карточки форма Т-2; документы, подтверждающие право собственности или иное законное право на имущество, в том числе фотографии в любом формате имущества, идентификационные данные, данные о регистрации, обременении, общие характеристики имущества; стоимость, адрес (место нахождения) имущества, данные государственной регистрации и т.п.;
* **сведения для поддержания связи, и документы, подтверждающие указанные сведения:**данные о фактическом месте жительства; данные об адресе места регистрации; контактная информация (номера телефонов, адрес электронной почты и т.п.); документы, подтверждающие законность нахождения на территории Республики Казахстан и т.п.;
* **сведения об образовании, и документы, подтверждающие указанные сведения:**данные о завершенных и (или) завершаемых уровнях образования (в том числе начальное; основное среднее; среднее образование (общее среднее, техническое и профессиональное); после среднее; высшее; послевузовское); ученая степень, ученое звание; владение языками; данные о повышении квалификации и переподготовке и т.п.;
* **сведения о трудовой и (или) профессиональной деятельности, деловой репутации и документы, подтверждающие указанные сведения:**общий стаж работы; трудовая книжка; трудовой (ые) договор (ы) с отметкой Работодателя или иных третьих лиц, о дате и основании его (их) прекращения; выписки из актов Работодателя или иных третьих лиц, подтверждающих возникновение, изменение и прекращение трудовых отношений на основе заключения, изменения и прекращения трудового (ых) договора (ов); послужной список (перечень сведений о работе, трудовой деятельности Субъекта); сведения из архивных учреждений или с мест работы; сведения о заработной плате и (или) о перечисленных обязательных пенсионных взносах, произведенных социальных отчислениях, налогообложении; сведения о размере, основаниях и лицах, имеющих право на удержание из заработной платы; сведения о награждении, поощрении, дисциплинарных взысканиях; членство в профессиональных палатах и (или) организациях; данные о наличии лицензий, аттестатов, патентов, сертификатов, удостоверений; наличие и (или) отсутствие судимости; привлечение к уголовной и (или) административной ответственности и т.п.;
* **сведения о семейном положении и документы, подтверждающие указанные сведения:**сведения о заключении и (или) расторжении брака; иные сведения о регистрации актов гражданского состояния; сведения о наличии и (или) отсутствии иждивенцев и (или) иных членов семьи; степень родства; Персональные данные иждивенцев и (или) иных членов семьи; данные об опекунстве; место работы или обучения членов семьи, и иждивенцев и т.п.;
* **сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на воинскую службу и документы, подтверждающие указанные сведения**;
* **сведения о прохождении предварительного, периодического, предсменного и иного медицинского осмотра (ов) (освидетельствования (ий)), и документы, подтверждающие указанные сведения**(для лиц, обязанных проходить такие осмотры (освидетельствования) в соответствии с законодательством Республики Казахстан) и т.п.

Я обязуюсь в течение действия заключенного мною договора с Агентством письменно сообщать Агентству о любых изменениях и (или) дополнениях моих (обо мне) Персональных данных, с представлением Агентству соответствующих подтверждающих документов.

Сбор, Обработка и Трансграничная передача Персональных данных Субъекта (о нем) Работодателем осуществляется для следующих целей, включая, но, не ограничиваясь:

* в целях надлежащего исполнения Агентством прав и обязанностей, возложенных на него законодательством  Республики Казахстан;
* для внутреннего контроля и учета Агентством, а также для контроля и подтверждения надлежащего исполнения Субъектом и Агентством своих обязательств, по соответствующим сделкам (договорам, соглашениям и т.п.);
* для судебной и внесудебной защиты прав Агентства: в случае нарушения обязательств по соответствующим сделкам (договорам, соглашениям и т.п.); в случае возникновения спорных ситуаций, включая спорные ситуаций с третьими лицами;
* для размещения раскрытых и общедоступных данных в средствах массовой информации и иных общедоступных источниках в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан;
* для успешного выполнения возложенных обязательств согласно заключенного Договора между Субъектом и Агентством.

Я подтверждаю, что:

* настоящее согласие распространяется на все отношения с Агентством, в том числе уже существующие и (или) возникающие при предоставлении настоящего согласия, так и на любые другие, которые будут возникать в будущем, и действует  как в течение времени моей (Субъекта) трудовой и (или) иной деятельности в период действия Трудового договора и (или) иных сделок (договоров, соглашений и т.п.), заключенных с Агентством, так и после прекращения данной деятельности в течение сроков, установленных законодательством Республики Казахстан, необходимых для надлежащего исполнения Агентством прав и обязанностей, возложенных на него законодательством Республики Казахстан;
* настоящим согласием Агентству предоставлено право самостоятельно определять условия доступа Третьих лиц к Персональным данным; распространять Персональные данные в общедоступных источниках Персональных данных;
* при Сборе, Обработке и Трансграничной передаче Агентством Персональных данных не требуется уведомления Субъекта;
* настоящее согласие может быть предоставлено Третьим лицам в качестве доказательства о наличии у Агентства необходимых полномочий на Сбор, Обработку и Трансграничную передачу Персональных данных Субъекта;
* настоящее согласие может быть отозвано в случаях, регламентированных законодательством Республики Казахстан, на основании соответствующего заявления, оформленного в письменной форме, которое вручается Агентству в срок не менее чем за 45 дней до даты отзыва настоящего согласия. При этом, мне (Субъекту) известно, что согласно Закону настоящее согласие не может быть отозвано в случаях, если этот отзыв будет противоречить Закону, либо при наличии неисполненных мной (Субъектом) обязательств перед Агентством;
* в случае, если соответствующим (ми) договором (ами) или иными сделками, заключенным (ми) между мной (Субъектом) и Агентством, предусмотрена или будет предусмотрена передача Агентством по открытым каналам связи Персональных данных Субъекта, Субъект осознает риск несанкционированного получения их третьими лицами и принимает на себя такой риск;
* персональные данные, содержащие фамилию, имя, отчество (при его наличии), должность, контактная информация (номера телефонов, адрес электронной почты и т.п.), портретное изображение (фотографии), копии паспорта, удостоверения и виз, справки из ВУЗа, дипломы, сертификаты и все иные документы, требующиеся при оформлении в программу, являются общедоступными, т.е. доступ к которым является свободным;
* Агентство вправе производить Сбор, Обработку и Трансграничную передачу Персональных данных без согласия Субъекта в случаях, установленных законодательством Республики Казахстан;
* ознакомлен с актом Агентства, устанавливающим перечень и порядок Сбора, Обработки Персональных данных и согласен с таким порядком;
* каких-либо претензий к Агентству касательно Сбора, Обработки и Трансграничной передачи моих (обо мне) Персональных данных в дальнейшем иметь не буду, при условии соблюдения Агентством требований Закона и (или) достигнутых в настоящем согласии условий.

Для целей настоящего согласия слова и выражения, изложенные с заглавных букв, имеют значение и (или) определение, регламентированное Законом.

Текст настоящего согласия мной (нами) прочитан, дополнений, замечаний и возражений не имею(ем).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Субъект:** |   |   |
|   |   |   |
| ДД.ММ.ГГГГ | Личная подпись | Фамилия, имя, отчество  |