

**СОГЛАСИЕ СОИСКАТЕЛЯ НА ЗАМЕЩЕНИЕ ВАКАНТНОЙ ДОЛЖНОСТИ
на обработку его персональных данных**

Я,

_____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

_____ ,
документ, удостоверяющий личность: (наименование, серия, номер, дата выдачи,

_____ ,
наименование органа, выдавшего документ)

даю свое согласие федеральному государственному бюджетному учреждению «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (сокращенное наименование - ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России), находящемуся по адресу: 630055, Российская Федерация, г. Новосибирск, ул. Речкуновская, д. 15 (далее по тексту – Работодатель), на обработку¹ моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, в целях рассмотрения Работодателем кандидатуры соискателя на замещение вакантной должности, принятия Работодателем решения о приеме на работу либо об отказе в приеме на работу, формирования Работодателем документов о трудоустройстве в случае принятия решения о приеме на работу.

Перечень персональных данных на обработку которых я даю настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- возраст;
- дата и место рождения;
- сведения о документе, удостоверяющем личность: наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ;
- адрес и дата регистрации (по месту жительства, месту временного пребывания), адрес места фактического проживания;
- гражданство;
- предыдущая фамилия (при наличии), сведения о семейном положении и составе семьи;
- сведения об образовании, в том числе данные документов об образовании, о квалификации, стаже работы, об обучении, о наличии специальных знаний, знании иностранного языка;
- сведения о научно-педагогической деятельности;
- сведения об ученых степенях и званиях;
- сведения о наградах и льготах;
- сведения о состоянии здоровья, относящиеся к вопросу возможности выполнения соискателем на замещение вакантной должности трудовых функций, в том числе содержащиеся в медицинских заключениях, медицинских справках и иных документах, представленных мной Работодателю;
- сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям;
- сведения о трудовой деятельности, в том числе сведения о предыдущих местах работы, наименованиях и контактных данных предыдущих работодателей, занимаемых должностях;
- данные СНИЛС;
- номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного медицинского страхования;
- ИНН;
- контактный номер телефона, адрес электронной почты;
- фотоизображение;
- сведения о личных и профессиональных качествах;
- иные сведения, содержащиеся в моем резюме иных документах, представленных мной Работодателю.

Я согласен (-на) на обработку¹ Работодателем моих персональных данных в информационной системе Работодателя.

Я согласен (-на) на передачу (предоставление, доступ) Работодателем моих персональных данных только специально уполномоченным лицам в том объеме, который необходим им для выполнения конкретных функций.

Я согласен(-на) на передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных третьим лицам в объеме, необходимом для реализации указанных в настоящем согласии целей.

Я согласен(-на) на получение Работодателем в тех же целях моих персональных данных, содержащих сведения о моих профессиональных качествах (в том числе об оценке моих профессиональных качеств), у моих предыдущих работодателей, указанных мной в резюме, иных документах, представленных мной Работодателю, или из иных незащищенных источников информации.

Я уведомлен(-а) Работодателем и согласен(-на) с тем, что в зданиях и помещениях Работодателя в целях обеспечения общественной безопасности, в целях фиксации возможных действий противоправного характера ведутся аудиозапись и запись камерами видеонаблюдения. Я даю согласие на обработку¹ Работодателем полученных в результате аудиозаписи и записи камерами видеонаблюдения моих биометрических персональных данных (сведений, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность), в целях, указанных в настоящем абзаце.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своих интересах.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до момента принятия Работодателем решения об отказе в приеме на работу либо о приеме на работу (и формирования Работодателем документов о трудоустройстве в случае принятия такого решения).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме путем подачи письменного заявления об отзыве в отдел управления персоналом Работодателя либо путем направления письменного заявления в адрес Работодателя по почте заказным письмом с уведомлением.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Работодатель вправе применить положение части 2 статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

После принятия Работодателем решения о приеме на работу либо об отказе в приеме на работу настоящее согласие будет храниться у Работодателя в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

« ____ » _____ года

(подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) собственноручно, контактный номер телефона)

Зарегистрировано в журнале учета документов о согласии соискателей на замещение вакантных должностей на обработку персональных данных:

« ____ » _____ года № _____.

¹ Под обработкой персональных данных понимается любое действие (операция) или совокупность действий (операций) Работодателя, 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 (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.