|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ** |  |
| (в соответствии с требованиями федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных») |  |
|  |
| Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**(фамилия, имя, отчество гражданина)зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  |  |
| **даю согласие оператору** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование центра занятости населения) расположенному по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| на обработку моих персональных данных: •    фамилия, имя, отчество; •    дата и место рождения; •    номер основного документа, удостоверяющего личность; •    сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; •    адрес регистрации; •    адрес проживания; •    семейное положение; •    социальный статус; •    образование; •    профессия; •    информация о последнем месте работы и заработке на последнем месте работы; •    информация о размере и сроках социальных выплат, с целью получения мною государственных услуг в сфере занятости населения. Согласен на осуществление с указанными выше персональными данными следующих действий:сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передача), обезличивание, блокирование, уничтожение. |  |
|  |
|  |
|  |
| Согласен на передачу моих персональных данных: |  |
| •    **работодателям** с целью подбора необходимых работников; •    в **Пенсионный фонд РФ** для учета стажа; •    в **Управление государственной службы занятости населения Нижегородской области** для формирования регионального сегмента регистра получателей государственных услуг в сфере занятости населения; •    в **Федеральную службу по труду и занятости** для формирования общероссийского регистра получателей государственных услуг в сфере занятости; •    в **кредитные организации** для перечисления сумм начисленных социальных выплат; •    в **органы социальной защиты населения** для контроля за социальными выплатами; •    в информационно-аналитическую систему **Общероссийская база вакансий «Работа в России»** с целью содействия в трудоустройстве.  |  |
|  |
| Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (наименование центра занятости населения)Срок прекращения обработки персональных данных — 75 лет с даты передачи личного дела в архив. |  |
|  |
|  |  | «\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.. |  |
|  | подпись |  |  |