

**Согласие кандидата на замещение вакантной должности
в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России
на обработку персональных данных**

Я, _____
паспорт _____ № _____ (фамилия, имя, отчество)
(серия) (номер) выдан _____ (дата выдачи)
_____ (кем выдан паспорт)
проживающий(ая) по адресу: _____
адрес места жительства по паспорту

в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе **выражаю** ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22а., в **целях** содействия в моем трудоустройстве **согласие на обработку**, предполагающую сбор (непосредственно от кандидата, от третьих лиц, путем направления запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления, из иных общедоступных информационных ресурсов, из архивов), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение моих **персональных данных**, включающих в себя: фамилия, имя, отчество; адрес по месту жительства; дата рождения; контактный телефон; адрес электронной почты; уровень заработной платы; файл резюме; сведения о приеме на работу или отклонении; сведения о прохождении испытательного срока; сведения о статусах кандидата; сведения о составе семьи; сведения об образовании; сведения о наличии (отсутствии) судимости; сведения о наградах; сведения о социальных льготах, которые предоставляются в соответствии с законодательством Российской Федерации; фотографию.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь информировать об этом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России в письменной форме и представить копии подтверждающих документов.

Обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, так и без использования таких средств.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента заключения трудового договора или получения извещения (уведомления) об отказе в приеме на работу.

Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего Согласия ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и в порядке, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)