|  |  |
| --- | --- |
| **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)Зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_документ, удостоверяющий личность: ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
| **даю согласие оператору** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (НАИМЕНОВАНИЕ ЦЕНТРА ЗАНЯТОСТИ)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; •    контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты) с целью получения мною государственных услуг в сфере занятости населения. Согласен (согласна) 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 (согласна) на передачу моих персональных данных: |  |
| •    **работодателям** с целью подбора необходимых работников, организации профобучения и дополнительного профобразования; •    в **Пенсионный фонд РФ** для учета сведений о СНИЛС, стаже, факте трудовой деятельности, факте назначений пенсионных выплат, формирования сведений об отнесении к категории лиц предпенсионного возраста; •    в **Федеральную налоговую службу РФ** для учета сведений из ЕГРИП, ЕГРЮЛ, об ИНН;•    в **Федеральную службу судебных приставов** для учета наличия исполнительных производств; •    в **Агентство по занятости населения Астраханской 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 **Управление по техническому обеспечению агентства по занятости населения Астраханской области** для перечисления сумм начисленных социальных выплат; •    в **кредитные организации** для перечисления сумм начисленных социальных выплат; •    в **органы социальной защиты населения** для контроля за социальными выплатами; •    в информационную систему **Главного бюро медико-социальной экспертизы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации** для взаимодействия по вопросам исполнения реабилитационных мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида;•    в федеральную государственную информационную систему **«Федеральный реестр инвалидов»** для формирования и ведения федерального реестра инвалидов;•    в **Единую государственную информационную систему социального обеспечения** для взаимодействия по вопросам назначения мер социальной защиты (поддержки); •    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 центру занятости населения. |  |
| Срок прекращения обработки персональных данных — 75 лет с даты передачи личного дела в архив. |  |
|  |
| Ф.И.О. |  |  | ДАТА |  |
|  | подпись |  |