СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

ПРЕТЕНДЕНТА НА ЗАМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТИ НАУЧНОГО РАБОТНИКА

Я,

Паспортные данные:

Адрес регистрации:

Контактный телефон:

(далее – Претендент, Субъект персональных данных), в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Государственному бюджетному учреждению здравоохранения города Москвы «Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы», находящемуся по адресу: г. Москва, ул. Петровка, д. 24, стр.1 (далее – оператор, Учреждение), на обработку предоставленных мной в процессе проведения конкурса на замещение должности научного работника в Учреждении моих персональных данных включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Настоящее согласие дается мною в целях обеспечения соблюдения Учреждением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, личной безопасности, организации процесса проведения конкурса на замещение должностей научных работников.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости представления моих персональных данных для достижения перечисленных выше целей третьим лицам, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, Учреждение вправе в необходимом объеме сообщать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию.

Настоящее согласие дается мною на период проведения конкурса на замещение должностей научных работников и после его завершения - до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих мои персональные данные, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается мое согласие:

* фамилия, имя, отчество;
* дата, месяц, год, место рождения, пол, гражданство;
* адрес проживания (регистрации), фактический адрес места жительства;
* паспортные данные;
* информация об образовании, квалификации, профессии с указанием учебного заведения и периодов учебы;
* опыт работы (с указанием места и периода работы);
* контактная информация (номера телефонов, адрес электронной почты);
* сведения о предыдущих местах и опыте работы, сведения об образовании, категории, квалификации;
* иная информация, необходимая для участия в конкурсе на замещение должностей научных работников, согласно вакантной ставке научного работника.

Также выражаю согласие на хранение копий моих документов в «конкурс научных сотрудников», необходимых для проведения конкурса на замещение должностей научных сотрудников, размещение информации обо мне на сайте Учреждения, в системе Bitrix24. Получение и передачу моих персональных данных органам местного самоуправления, государственным органам и организациям для целей обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, обеспечения личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества, оформления доверенностей, прохождения конкурсного отбора. Для этих целей дополнительно могут быть получены или переданы сведения о дате рождения, гражданстве, паспортных данных, предыдущих местах работы, на которые я имею право в соответствии с действующим законодательством, сведений о награждениях и почетных званиях.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и может быть отозвано мною в любое время путем подачи заявления Учреждению в письменной форме.

Я подтверждаю, что ознакомлен с документами Учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, определяющими перечень действий с моими персональными данными, содержащие общее описание используемых Учреждением способов обработки персональных данных, с моими правами и обязанностями в этой области.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на обработку персональных данных с использованием средств

*(согласен / не согласен)*

автоматизации или без использования таких средств

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка