|  |
| --- |
| **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ** |
| (в соответствии с требованиями федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных») |
|  |
| Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, личное дело №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,зарегистрированная по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,документ, удостоверяющий личность: Паспорт РФ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **даю согласие оператору** Государственное казенное учреждение города Москвы Центр занятости населения города Москвы, расположенному по адресу: г. Москва, ул.Щепкина, д.38, стр.1 |
|  |
| 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.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. |
|  |
| Согласна на передачу моих персональных данных: |  |
| •    **работодателям** с целью подбора необходимых работников;•    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 ГКУ ЦЗН.Срок прекращения обработки персональных данных — 75 лет с даты передачи личного дела в архив. |
| « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. |  |  |  подпись |