## Приложение 5

**Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество)

проживающий(ая)

(адрес субъекта персональных данных)

паспорт серия номер , дата выдачи: \_ г., кем выдан:

, код подразделения: ,

как субъект персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также главы 14 Трудового кодекса РФ, действуя своей волей и в своем интересе даю свое согласие ФГБОУ ВО «КНИТУ» (далее – Оператор, Работодатель), зарегистрированному по адресу г. Казань, ул. К. Маркса, д.68, на обработку своих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение (в отношении общедоступных персональных данных), предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых, в том числе с передачей по внутренней сети Оператора и сети Интернет.

1. Мои персональные данные передаются Оператору с целью обеспечения реализации взаимных прав, обязанностей и гарантий, установленных трудовым договоров, заключенным мною с Работодателем, в том числе:

* уточнения данных, связанных со сменой или переименованием должности, изменением организационной структуры Работодателя, получением дополнительного образования, в том числе профессионального, участием в проектах, связанных с профессиональной деятельностью, участием в мероприятиях по развитию в рамках Работодателя и изменением контактной информации;
* создания кадрового резерва для ключевых должностей Работодателя;
* создания индивидуальных и групповых планов развития работников;
* поиска наиболее подходящих кандидатов на заполнение вакантной ключевой должности Работодателя;
* анализа оценок по компетенциям, результативности, тестирования, ассессмент-центров, а также самооценок для выявления недостающих компетенций, знаний, умений и навыков и направления на соответствующее обучение;
* обеспечения личной безопасности;
* контроля количества и качества выполняемой работы;
* обеспечения сохранности имущества Работодателя;
* выдачи и отмены доверенностей;
* организации проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, психиатрических освидетельствований;
* организации санаторно-курортного лечения;
* организации и проведения корпоративных мероприятий;
* организации и обеспечения пропускного и внутриобъектового режимов.

1. Для реализации указанных выше целей я предоставляю следующие персональные данные:

* фамилия, имя, отчество (на русском языке и в транскрипции, как в общегражданском заграничном паспорте), дата рождения, пол, место рождения (населенный пункт, район, область, страна), фотография;
* семейное положение, сведения о составе семьи, в том числе общее количество детей и других иждивенцев: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, степень родства;
* сведения о документе, удостоверяющем личность: вид документа, серия, номер, дата выдачи, государственный орган, выдавший документ;
* общегражданский заграничный паспорт: серия, номер, дата выдачи, дата окончания срока действия;
* сведения о фактическом месте проживания и адресе регистрации: регион, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира, почтовый индекс;
* сведения об образовании и профессиональных сертификатах, в том числе сроки обучения, учреждение, в котором оно получалось, квалификацию, степень и специализацию;
* информация об иностранных языках, которыми владею, в том числе уровень владения и наличие сертификатов;
* сведения, содержащиеся в документах воинского учета;
* сведения, содержащиеся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования;
* сведения о налоговом учете: категория плательщика, ИНН, код ИФНС, страна ПМЖ;
* гражданство;
* контактный телефон, в том числе мобильный
* реквизиты банковского счета, счет МК (магнитная карта), лицевой счет;
* сведения о трудовом стаже: стаж по профессии, стаж по специальности, общий стаж;
* история работы у других работодателей, в том числе сроки работы, название организации/учреждения/компании, должность, область деятельности;
* информация о проектах, в которых принимал участие в рамках профессиональной деятельности, в том числе сроки, название проекта, область деятельности, функциональную роль и достижения;
* компетенции, которыми обладаю, в том числе в виде оценок по тестам, оценок руководителей и экспертных оценок.

1. Настоящим также даю свое согласие на передачу вышеуказанных персональных данных третьим лицам, осуществляющим обработку персональных данных на основании соответствующих договоров, заключенных Оператором с:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование третьего лица | Юридический адрес третьего лица |
|  |  |
|  |  |

- (далее Третьи лица).

Передача персональных данных Третьим лицам осуществляется в определенном в договорах объеме для обработки всеми способами, указанными выше, в целях осуществления кадрового администрирования (в том числе в целях, указанных выше), обработки информации, содержащейся в документах и информационных системах, в рамках осуществления договорной работы; организации проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, психиатрических освидетельствований; организации санаторно-курортного лечения, организации и осуществления банковского обслуживания в интересах работника.

1. В целях создания и ведения корпоративных справочников Оператора следующие мои персональные данные прошу отнести к общедоступным, с возможностью предоставления доступа к ним неограниченному (неопределенному) кругу лиц, в том числе путем их публикации в корпоративных электронных и печатных СМИ Оператора, на корпоративных Интернет-сайтах Оператора, корпоративных страницах Оператора:

* фамилия, имя, отчество;
* фотография;
* структурное подразделение работы;
* квалификация по документу об образовании;
* реквизиты документа об образовании;
* сведения об образовании;
* сведения о наградах (поощрениях);
* сведения о послевузовском профессиональном образовании;
* сведения о стаже работы;
* ученая степень;
* ученое звание;
* сведения о дополнительном профессиональном образовании;
* перечень публикаций.

1. Подтверждаю, что осведомлен(а) о том, что передаваемые мною Оператору персональные данные будут обрабатываться Оператором и Третьими лицами с помощью следующих операций:

* сбор персональных данных;
* запись;
* систематизация;
* накопление;
* хранение;
* уточнение (обновление, изменение);
* извлечение;
* использование и передачу (распространение, предоставление, доступ) для достижения указанных выше целей;
* обезличивание;
* блокирование от несанкционированного доступа;
* удаление;
* уничтожение.

1. Настоящее согласие дается Оператору на срок действия Трудового договора, заключенного между мной и Оператором (Работодателем).
2. Отзыв настоящего согласия может быть произведен мною полностью или частично в любой момент времени в письменной форме.
3. Права и обязанности субъекта персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись Фамилия Имя Отчество