## Согласие на обработку персональных данных

г. Москва «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Субъект персональных данных,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество при наличии)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*о дате выдачи и выдавшем органе)*

Проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*о дате выдачи и выдавшем органе)*

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю своё согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, государственному бюджетному учреждению здравоохранения города Москвы «Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н. А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы», ИНН 7726050389, зарегистрированному по адресу 117152, г. Москва, Загородное шоссе, д. 2 (далее - Оператор).

**Цель обработки персональных данных:**

1. обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;
2. обеспечение соблюдения требований Приказа Минобрнауки России №715 от 05 августа 2021 г. «Об утверждении перечня должностей научных сотрудников, подлежащих замещению по конкурсу, и порядка проведения указанного конкурса»;
3. проведения конкурса на замещение должности научного работника;
4. размещение на официальном сайте Оператора сведений об участии Субъекта персональных данных в конкурсе на замещение должности научного работника и результатов таких участий (конкурсных работ) и обеспечение доступности таких сведений, результатов.

**В перечень персональных данных, на обработку которых даю свое согласие, входит:**

* фамилия, имя, отчество;
* место, дата, месяц и год рождения;
* паспортные данные (тип, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения);
* адрес регистрации по месту жительства;
* адрес фактического проживания;
* номер телефона;
* e-mail;
* семейное положение;
* фотографическое изображение;
* документ об образовании (уровень образования, вид документа, серия, номер, когда выдан, кем выдан, направление подготовки или специальность, квалификация по документу);
* документ о послевузовском профессиональном образовании (вид документа, серия; номер, когда выдан, кем выдан, тип и наименование образовательного учреждения, направление или специальность, квалификация по документу);
* ученая степень (отрасль науки, дата присвоения), наименование и дата защиты квалификационной работы; сведения об ученом звании; сведения о научных трудах; занимаемая должность (специальность, профессия, категория квалификации); сведения о профессиональной переподготовке, повышении квалификации;
* сведения о фактах, препятствующих занятию должности;
* сведения наградах, почетных званиях; сведения о трудовой деятельности; сведения о достижениях, а также иные сведения, которые считаю необходимым предоставить Оператору и которые, на мой взгляд, могут положительным образом повлиять на решение комиссии в отношении моей кандидатуры;
* сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования, либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям.

Выражаю согласие на осуществление Оператором действий в отношении моих персональных данных, указанных в заполненной анкете кандидата и/или в моем резюме, которые необходимы для достижения указанных целей.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение.), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. или на период действия участия в конкурсе на замещение должности научного работника и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Подпись субъекта персональных данных:

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

*(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью,)*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г.