

Приложение
к подпункту «д» подпункта 2.5.10 пункта 5
Положения о порядке замещения должностей
педагогических работников, относящихся к
профессорско-преподавательскому составу,
в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им.ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России

Образец *Согласия претендента на замещение должности педагогического работника на
обработку персональных данных*

Приложение № 24
к Положению об обработке и защите персональных данных
в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

СОГЛАСИЕ ПРЕТЕНДЕНТА НА ЗАМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТИ
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО РАБОТНИКА
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, серия, номер, кем, когда выдан)

проживающий по адресу: _____

в соответствии со статьями 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей, в своем интересе даю ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России, расположенному по адресу: Российская Федерация, г. Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д.16 (далее – Оператор), конкретное, информированное, сознательное согласие:

- с целью участия в конкурсе на замещение должности педагогического работника, относящейся к профессорско-преподавательскому составу, в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России (далее - конкурс) на обработку следующих моих персональных данных:

фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения, адрес регистрации, адрес фактического места жительства (пребывания), реквизиты документа, удостоверяющего личность, контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты документа об образовании, реквизиты документы о профессиональной переподготовке и (или) о повышении квалификации, реквизиты документа о присвоении ученой степени или ученого звания, сведения о трудовой деятельности, сведения, подтверждающие отсутствие у претендента ограничений на занятие трудовой деятельностью в сфере образования, предусмотренных законодательными и иными нормативными правовыми актами, сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям, сведения о состоянии здоровья.

В процессе проведения Оператором конкурса я предоставляю право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данным: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе осуществлять следующие способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления в адрес Оператора соответствующего письменного документа по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, путем вручения лично представителю Оператора, либо в форме электронного документа, подписанного в соответствии с федеральным законом электронной подписью.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

«__» _____ 20__ г.