|  |
| --- |
| Директору Федерального государственного бюджетного учреждения науки Физического института им. П.Н. Лебедева Российской академии наук Колачевскому Николаю Николаевичу адрес: 119991 г. Москва, Ленинский проспект, д. 53 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, предоставляю Федеральному государственному бюджетному учреждению науки Физическому институту им. П.Н. Лебедева Российской академии наук (ФИАН) (ОГРН 1027739617960, ИНН 7736037394) (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 119991 г. Москва, Ленинский проспект, д. 53, свои персональные данные в целях рассмотрения вопроса о соответствии моей кандидатуры имеющимся вакансиям, а также в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, получения образования, отражения информации в кадровых документах, начисления заработной платы, исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в Социальный фонд России, предоставления налоговых вычетов, обеспечения моей безопасности, контроля количества и качества выполняемой мной работы, обеспечения сохранности имущества работодателя.

Моими персональными данными является любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), указанная в личном листке по учету кадров, в том числе:

* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, число и место рождения;
* гражданство;
* документы, удостоверяющие личность;
* идентификационный номер налогоплательщика;
* страховой номер индивидуального лицевого счета;
* адреса фактического места проживания и регистрации по местожительству;
* почтовые и электронные адреса;
* номера телефонов;
* фотографии;
* сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации;
* сведения о семейном положении и составе семьи;
* сведения об имущественном положении, доходах, задолженности, занимаемых ранее должностях и стаже работы;
* сведения о воинской обязанности;
* данные о предыдущих местах работы и/или воинской службе;
* сведения из реестра дисквалифицированных лиц в ФНС об отсутствии в нем сведений о дисквалификации;
* справку о характере и условиях труда по основному месту работы, если работа связана с вредными или опасными условиями;
* сведения о документах, которые подтверждают право управления транспортными средствами;
* сведения об инвалидности из справки медико-социальной экспертизы и индивидуальной программой реабилитации инвалида;
* информацию о состоянии моего здоровья, которая относится к вопросу о возможности выполнения мной работы;
* информацию о наличии либо отсутствии судимости;
* информацию о наличии либо отсутствии наказания за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, либо новых потенциально опасных психоактивных веществ без назначения врача.

Помимо сведений, указанных в анкете, даю согласие на обработку информации содержащие сведения о коде и номере карты доступа на территорию ФИАН и помещений внутри территории, сведения по уровню доступа в помещения, информацию о типе карты доступа в помещения ФИАН.

Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе выражаю согласие на:

* обработку без ограничения моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке;
* запись на электронные носители и их хранение;
* хранение моих персональных данных в течение 50 лет;
* осуществление любых иных действий с моими персональными данными, указанными в анкете и полученными в течение срока принятия решения о заключении со мной трудового договора в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обработка персональных данных (за исключением хранения) прекращается по достижению цели обработки и прекращения обязательств по заключённым договорам и соглашениям.

После завершения обработки и истечения сроков хранения персональные данные подлежат уничтожению.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Оператору заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Субъекта Персональных Данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта Персональных Данных при наличии основания, указанных в пунктах 2 – 9, 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

Об ответственности за достоверность предоставленных персональных сведений предупрежден(а).

Обязуюсь сообщать в двухнедельный срок в отдел кадров обо всех изменениях местожительства, контактных телефонов, паспортных и иных персональных данных.

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

   (дата)                                 (подпись)                               (расшифровка подписи)