

Приложение № 12
к Положению об обработке и защите
персональных данных
в АО «Фармасинтез»

Согласие кандидата на стажировку / практику на обработку персональных данных

Генеральному директору
АО «Фармасинтез»

_____ (ФИО руководителя)

адрес местонахождения предприятия:

664007, г. Иркутск,

ул. Красногвардейская, д.23, оф. 3

ОГРН: 1023801426538, ИНН: 3810023308

от

_____ (фамилия, имя, отчество)

паспорт серии _____ № _____

выдан «__» _____ 20__ года

_____ (дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированного(ой) по адресу:

адрес электронной почты:

номер телефона:

+7 (____) _____

СОГЛАСИЕ

Кандидата на стажировку / практику на обработку персональных данных

Я, _____ (фамилия, имя, отчество)

далее – «Кандидат», даю настоящее Согласие на обработку персональных данных (далее – Согласие) Акционерному обществу «Фармасинтез» (далее – Оператор, АО «Фармасинтез»), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных указанных ниже, а именно: (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (доступ, предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) в целях:

| Цель обработки | Состав персональных данных | Согласен / не согласен | Подпись субъекта |
|--|--|------------------------|------------------|
| Содействие в трудоустройстве на стажировку или для прохождения практики (ознакомительной, производственной, преддипломной) | - фамилия, имя, отчество; - дата и место рождения; - пол; - реквизиты документа, удостоверяющего личность; - адрес регистрации и адрес фактического проживания; - контакты, по которым со мной необходимо связываться (телефон, адрес электронной почты, др.); - ВУЗ, курс, специальность; - сведения о трудовом стаже; - фотография; - иные сведения, предоставленные для рассмотрения кандидатуры на вакансию | | |

| Цель обработки | Состав персональных данных | Согласен / не согласен | Подпись субъекта |
|---|--|------------------------|------------------|
| Проверка достоверности предоставленных сведений | <ul style="list-style-type: none"> - фамилия, имя, отчество; - дата и место рождения; - пол; - реквизиты документа, удостоверяющего личность; - ИНН; - адрес регистрации и адрес фактического проживания; - контакты, по которым со мной необходимо связываться (телефон, адрес электронной почты, др.); - семейное положение; - данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации; - сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы; - отношение к воинской обязанности; - фотография; - информация о состоянии здоровья (для производственных вакансий); - иные сведения, предоставленные для рассмотрения кандидатуры на вакансию | | |
| Оформление пропуска на территорию Общества | <ul style="list-style-type: none"> - фамилия, имя, отчество; - реквизиты документа, удостоверяющего личность; - фотография | | |

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Согласие может быть отозвано мной в любой момент с обязательным, заблаговременным направлением мной Оператору соответствующего письменного уведомления заказным письмом по адресу: 664040, г. Иркутск, а/я 17 или личным обращением по адресу г. Иркутск ул. Розы Люксембург, д.184/1.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением «Об обработке и защите персональных данных в АО «Фармасинтез», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены, и согласен сообщать в трехдневный срок об изменении контактов и иных персональных данных, значимых для соблюдения Оператором требований законодательства.

Согласие на обработку персональных данных считается отозванным с даты получения отзыва Оператором.

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

(Ф.И.О.)

(подпись)

(дата)