ПРИЛОЖЕНИЕ

к сведениям о предстоящем высвобождении работников

В

(наименование организации)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

|  |  |
| --- | --- |
| Настоящим я, | , |

(фамилия, имя, отчество полностью)

|  |
| --- |
| , |

(адрес регистрации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт серии  |  | № |  | выдан | « |  | »  |  |  |  | года |
| , |

 (наименование органа, выдавшего документ)

даю согласие на передачу в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и адрес учреждения Самарской области в сфере занятости населения)

для обработки (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение), включая передачу в министерство труда, занятости и миграционной политики Самарской области (443068, г. Самара, ул. Ново-Садовая, 106А) и подведомственные ему центры занятости населения городских округов и муниципальных районов Самарской области, с целью содействия в поиске подходящей работы следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, адрес регистрации, образование, профессия, специальность, квалификация (по документам об образовании), профессия по последнему месту работы, средняя заработная плата, отношение к специальным категориям (инвалид, пенсионер).

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  |  | Дата |  |