|  |
| --- |
| В краевое государственноеказенное учреждение центрзанятости населения |
|  |
| от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных в комитете по труду и

занятости населения Правительства Хабаровского края и подведомственных ему краевых государственных казенных учреждениях центрах занятости

населения

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| документ, удостоверяющий личность: серия |  | № |  |
| Выдан |  |
|  |
| проживающий (ая) по адресу |  |
|  |
| в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие комитету по труду и занятости населения Правительства Хабаровского края, адрес места нахождения: г. Хабаровск, пер. Станционный, 21, и подведомственным ему краевым государственным казенным учреждениям центрам занятости населения края (далее – органы занятости населения), адрес места нахождения: |
|  | , на автоматизированную  |
| и неавтоматизированную обработку и использование моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи, а также иных данных, которые необходимы для предоставления государственных услуг (функций) в области содействия занятости населения в соответствии с законодательством Российской Федерации и Хабаровского края мне и членам моей семьи. |

Я даю согласие на хранение, обработку и передачу следующих данных обо мне и членах моей семьи:

1) фамилия, имя, отчество (при наличии);

2) дата и место рождения;

3) реквизиты основных документов, удостоверяющих личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);

4) адрес регистрации, временной регистрации, фактического проживания, телефоны;

5) семейное положение;

6) социальный статус;

7) образование;

8) профессия (квалификация);

9) информация о последнем месте работы и заработной плате на последнем месте работы;

10) информация о размерах и сроках социальных выплат;

11) другая персональная информация, необходимая для предоставления мне и членам моей семьи государственных услуг (функций) в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края.

Я согласен (согласна) с тем, что для реализации моих прав на предоставление государственных услуг (функций) органы службы занятости населения вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, использование моих персональных данных и персональных данных моей семьи в течение срока, необходимого для предоставления государственных услуг (функций). Срок прекращения обработки персональных данных – 75 лет с даты передачи личного дела получателя государственных услуг (функций) в области содействия занятости населения в архив.

Обо всех происходящих изменениях в своих персональных данных обязуюсь уведомить органы службы занятости населения в недельный срок, предоставив необходимые документы, подтверждающие изменения персональных данных.

Органы службы занятости населения на основании предоставленных документов и при необходимости вносят необходимые изменения в мои персональные данные.

Я не возражаю против того, что мои персональные данные и персональные данные членов моей семьи могут быть получены органами службы занятости населения от третьих лиц и передаваться третьим лицам в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (контрактами), в целях обеспечения моих законных прав и интересов, а также для предоставления государственных услуг (функций).

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в органы службы занятости населения.

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

(подпись субъекта персональных данных) (фамилия, имя, отчество (при наличии) субъект персональ-

 ных данных)

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

 (дата)