

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**  
(для граждан, которым предоставляются государственные услуги  
службой занятости населения)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер,

дата выдачи, орган, выдавший документ)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью осуществления оператором – ГКУ ЦЗН Пермского края, расположенным по адресу: г. Пермь, ул. Голева, д. 2 предоставления государственных услуг в сфере занятости населения, статистического учета и отчетности, мониторинга и прогнозирования ситуации на рынке труда даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (последнее при наличии);
- дата и место рождения;
- пол;
- гражданство;
- серия и номер паспорта или удостоверения личности, дата выдачи указанных документов и наименование выдавшего их органа;
- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- адрес места жительства (пребывания);
- телефон;
- социальный статус;
- сведения об образовании и документах, подтверждающих образование (квалификацию);
- сведения о категории, к которой относится гражданин (категория занятости, основание незанятости, основание увольнения, средняя заработная плата, имеющиеся профессиональные навыки), и документах, подтверждающих отнесение гражданина к соответствующей категории;
- сведения о наличии инвалидности, ограничения трудоспособности (если имеются);
- информация о размере и сроках социальных выплат.

Предоставляю оператору право осуществлять действия (операции) с вышеуказанными персональными данными, включая:

- сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение персональных данных;
- передачу в органы социальной защиты населения с целью решения вопросов о предоставлении субсидий на оплату жилья и коммунальных услуг, выплате пособий гражданам, имеющим детей, и других социальных выплат;
- передачу в службу судебных приставов с целью выполнения указанной службой задач исполнительного производства;
- передачу в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования (в случае постоянного трудоустройства за пределами Пермского края самостоятельно или по направлению органов службы занятости, а также предоставления в органы службы занятости документов, подтверждающих такое трудоустройство) с целью выполнения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования задачи по выявлению лиц, выехавших за пределы Пермского края с полисами ОМС и не уведомивших страховую медицинскую организацию о смене места жительства;
- размещение моего резюме органами службы занятости в информационно-аналитической системе Общероссийская база вакансий «Работа в России» и на Интерактивном портале по труду и занятости населения Пермского края с целью предоставления государственной услуги содействия гражданам в поиске подходящей работы, а работодателям в подборе необходимых работников.

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

Обработка моих персональных данных прекращается в связи с достижением оператором целей обработки персональных данных, в том числе в части предоставления государственных услуг в сфере занятости населения, осуществления мониторинга и прогнозирования ситуации на рынке труда, формирования и ведения статистического учета и отчетности.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления оператору письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)