

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных соискателя**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
документ удостоверяющий личность № \_\_\_\_\_,  
(вид документа)  
выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Центр сертификации работ по охране труда» (далее - Оператор), расположенному по адресу: 650036, Кемеровская область, г. Кемерово, улица Волгоградская, 43, пом. 1, оф. 307, на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку моих персональных данных в целях:

- оказания услуги подтверждения соответствия квалификации соискателя положениям профессионального стандарта или квалификационным требованиям;
- оформления документов, необходимых для оказания услуги подтверждения соответствия квалификации соискателя положениям профессионального стандарта или квалификационным требованиям в ООО «ЦСОТ»;
- автоматизации процесса доступа на территорию Оператора;
- оказания услуги подтверждения соответствия квалификации соискателя положениям профессионального стандарта или квалификационным требованиям с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;
- организации обратной связи в период получения услуги подтверждения соответствия квалификации соискателя положениям профессионального стандарта или квалификационным требованиям.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- паспортные данные;
- контактный телефон (домашний, сотовый, рабочий);
- фактический адрес проживания, адрес проживания по прописке;
- сведения об образовании, квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки;
- сведения о повышении квалификации и переподготовке;
- сведения о трудовой деятельности;
- сведения о номере, серии и дате выдачи трудовой книжки (вкладыша в нее) и записях в ней;
- сведения о семейном положении;
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика.

3. Предоставляю Оператору право на осуществление следующих действий с моими персональными данными: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных), путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования. Для достижения указанных целей Оператор вправе передавать мои персональные данные в Минтруда, НАРК, Совет по профессиональным квалификациям при соблюдении конфиденциальности передаваемой информации.

4. Данное согласие действует на период прохождения процедуры конкурсного отбора и (или) до окончания срока действия договора на оказание услуги подтверждения соответствия квалификации соискателя положениям профессионального стандарта или квалификационным требованиям.

5. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

6. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_ *Подпись*

\_\_\_\_\_ *ФИО*