**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных для участия в конкурсе на замещение вакантных должностей научных сотрудников**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) имени Н.П. Напалкова», находящемуся по адресу 197758, Санкт-Петербург, пос. Песочный, Ленинградская ул., д. 68а, литер А в целях:

* регулирования трудовых отношений, касающихся всех видов научной деятельности и иных непосредственно связанных с ними отношений;
* контроля количества выполняемой мной научной работы;
* отражения информации о научной деятельности в базе данных научных работников.

Обработка персональных данных может осуществляться путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновление, изменение), извлечения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

* Ф.И.О.;
* пол, возраст;
* дата и место рождения;
* паспортные данные;
* адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического пребывания;
* номер телефона;
* данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации, научных публикациях;
* сведения о трудовом стаже, сведения о научной и преподавательской деятельности, ученой степени, ученом звании.

Настоящее согласие действительно с дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(дата) (подпись) (расшифровка)