**Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего гражданина возрасте от 14 до 18 лет - получателя государственных услуг в области содействия занятости населения (в соответствии с требованиями федерального закона от 27.07.2006 г . N 152-ФЗ "О персональных данных")**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь законным представителем гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

что подтверждено документом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие оператору государственному казенному учреждению Краснодарского края «Центр занятости населения города Краснодара», расположенному по адресу: Краснодарский край, г.Краснодар, ул. Орджоникидзе, 75 на обработку перечисленных выше, моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (опекаемого): фамилия, имя, отчество; пол; гражданство; дата и место рождения; номер основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; адрес регистрации; адрес проживания; телефон; ИНН; СНИЛС; семейное положение; социальный статус; образование; квалификация; профессия; стаж работы; информация о последнем месте работы и заработке на последнем месте работы; ин­формация о размере и сроках социальных выплат, лицевой счет; документ, устанавливающий ограничения способности трудовой деятельности; **с целью получения им государственных услуг в сфере занятости населения.** Согласен (на) на передачу персональных данных моего ребенка (опекаемого):

- работодателям в целях подбора необходимых работников;

- в Пенсионный фонд РФ для учета стажа;

- в отделение Сбербанка РФ для перечисления сумм начисленных социальных выплат;

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отно­шении персональных данных моего ребенка (опекаемого), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, измене­ние), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а так­же осуществление любых иных действий с персональными данными моего ребенка (опекаемого) с учетом действующего законодательства.

Я согласен (на) с тем, что ГКУ КК ЦЗН города Краснодара будет производить обработку моих персональных данных неавтоматизированным способом, а обработку персональных данных моего ребенка (опекаемого) как автоматизированным так и не автоматизированным способом.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставле­ния персональных данных моего ребенка (опекаемого) для достижения указанных выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, пе­редачи ГКУ КК ЦЗН города Краснодара принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу, ГКУ КК ЦЗН города Краснодара вправе в необходимом объёме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию о моем ребенке (опекаемом) (включая его персональные данные) таким третьим лицам , их аген­там и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соот­ветствующие документы, содержащие такую информацию.

Настоящее согласие считается данным мною любым третьим лицам, указанным вы­ше с учетом соответствующих изменений, и любые также третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.

Настоящее согласие может быть отозвано в любое время путем направления мною соответству­ющего письменного уведомления ГКУ КК ЦЗН города Краснодара.

Срок прекращения обработки персональных данных:

- 75 лет с даты передачи в архив персональной карточки гражданина, признанного в установленном законом порядке безработным;

-5 лет с даты передачи в архив карточки персонального учета гражданина ищущего работу и не признанного в установленном законом порядке безработным;

- 1 год с даты передачи в архив персональной карточки гражданина, обратившегося за консультацией.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО