**АНКЕТА КАНДИДАТА**

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ф.и.о.), \_\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ года рождения, идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии со статьёй 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З «О защите персональных данных» даю согласие ООО «Табак-инвест», УНП 101333138, юридический адрес: 220073, Республика Беларусь, г. Минск, ул. Гусовского 22.

**Цель:** рассмотрении кандидатуры субъекта персональных данных на предмет

возможности замещения вакантных должностей

**Объём:**

|  |  |
| --- | --- |
| согласен | не согласен |
|  |  |

ФИО, контакты (телефон, электронная почта), дата рождения, семейное положение, адрес прописки/проживания, отношение

к воинскому учёту, наличие санитарной книжки, уголовная, административная ответственность, образование, уровень компьютерной грамотности, опыт работы, сведения о составе семьи.

**Цель:** проведение собеседований или переговоров с использованием любых средств связи;

|  |  |
| --- | --- |
| согласен | не согласен |
|  |  |
|  |  |

**Объём:**

ФИО, контакты (телефон, электронная почта)

**Цель:** включение информации в кадровый резерв оператора.

|  |  |
| --- | --- |
| согласен | не согласен |
|  |  |

**Объём:**

ФИО, контакты (телефон, электронная почта), дата рождения, образование, опыт работы

**Перечень действий с персональными данными**, **на совершение которых дается согласие** сбор, систематизация, накопление, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, распространение, предоставление, удаление персональных данных.

**Срок, на который дается согласие субъекта персональных данных:** до достижения целей обработки персональных данных, но не более трех лет.

**Мне разъяснены права, связанные с обработкой персональных данных, механизм реализации прав, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись дата

**Дата заполнения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.**

**Желаемое место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(населённый пункт/Торговый центр)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФОТО** | **ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Желаемая вакансия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Контактные телефоны моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Как Вы узнали о вакансии? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Полных лет** |  |
| **Семейное положение/дети** (возраст) |  |
| **Адрес проживания** (населенный пункт) |  |
| **Отношение к воинскому призыву** | служил; имею отсрочку; невоеннообязанный  (**нужное подчеркнуть)**  если не служил, указать причину отсрочки или негодности к воинской службе)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Наличие санитарной справки** | «Да»/ «Нет»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ срок действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ОБРАЗОВАНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Период обучения | **Полное** название учебного заведения | | | Факультет/специальность/  профессия | | Квалификация  (разряд/категория) |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| **Ближайшая сессия** (для студентов) | | **с** | **по** | | **Распределение ДА/НЕТ**  на какой срок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**Наличие присвоения профессии:** на производстВе/курсы

|  |  |
| --- | --- |
| Период обучения | Профессия/квалификация (разряд/категория) |
|  |  |

**дополнительное образование: спецкурсы, стажировки, тренинги**

|  |  |
| --- | --- |
| Период обучения | Название и описание курса |
|  |  |

ОПЫТ РАБОТЫ

**Работаете ли Вы в настоящий момент? \_\_\_\_\_\_\_Когда Вы сможете приступить к работе?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Имелись ли увольнения по статье 42 ТК РБ?** **Да /Нет** Дата, причина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАЧИНАЯ С ПОСЛЕДНЕГО,** укажите профессиональный опыт последних **3 мест работы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Период работы** | **Название организации, сфера деятельности** | **Должность** | **Основные обязанности** | **Причина ухода** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Готовы ли Вы к материальной ответственности (персональной, бригадной, коллективной)?** |
|  | |
| **2.** | **Что привлекает Вас в этой работе?** |
|  | |
| **3.** | **Готовы ли Вы к сверхурочной оплачиваемой работе** **ДА / НЕТ / ИНОГДА** |
|  |  |
| **4.** | **Есть ли противопоказания по состоянию здоровья?** |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **Наличие автомобиля** Да/Нет **Водительского удостоверения** Да/Нет |

**Заключение специалиста по подбору персонала:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_