

CONSENT OF THE APPLICANT FOR THE POSITION TO THE PROCESSING OF THE PERSONAL DATA

I. \_\_\_\_\_.

(Full name)

in accordance with the Federal law of July 27, 2006 № 152 "On personal data" give my consent to the Limited Liability Company " Chubb Insurance Company " (hereinafter – the Operator), registered address: 119034, Moscow, Barykovsky lane, building 2 to the processing of my personal data, namely:

- last name, first name, patronymic:

- gender:

- date of birth:

-information about previous jobs (start date, end date, organization, city, position, reason for dismissal):

-information about education (type, name of the educational institution, year of graduation from the educational institution, qualification according to the document on education, direction, specialty according to the document on education);

- advanced training (start date of training, end date of training, type of advanced training, name of educational institution);

- professional retraining (start date of retraining, end date of retraining, specialty);

-phone number:

-email address.

The purposes of personal data processing are: selection of personnel for vacant positions, evaluation of the applicant for the position by the conditions of the vacancy.

This consent is granted for the following actions (operations) with my personal data: collection, recording, systematization, accumulation, storage, clarification (update, change), extraction, use, blocking, deletion, destruction, carried out both with the use of automation tools (automated processing) and without the use of such tools (non-automated processing).

I confirm that I am familiar with the requirements of the legislation of the Russian Federation establishing the procedure for processing personal data, with the Operator's policy regarding the processing of personal data, as well as with my rights and obligations in this area.

The consent comes into force from the date of its signing and is valid upon the achievement of the processing goals or the case of the loss of the need to achieve these goals. The processing of personal data will be terminated within a period not exceeding 30 (thirty) days from the date of termination of this consent, unless otherwise provided by federal laws.

The consent may be withdrawn by me at any time on the basis of my written application.

\_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_ 20 d.

(FULL name) (signature) (date)

## СОГЛАСИЕ ПРЕТЕНДЕНТА НА ДОЛЖНОСТЬ НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152 «О персональных данных» даю согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Страховая Компания Чабб» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: 119034, Москва, Барыковский пер., дом 2 на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- сведения о предыдущих местах работы (дата начала, окончания, организация, город, должность, причина увольнения);
- сведения об образовании (вид, наименование образовательного учреждения, год окончания образовательного учреждения, квалификация по документу об образовании, направление, специальность по документу об образовании);
- повышение квалификации (дата начала обучения, дата окончания обучения, вид повышения квалификации, наименование образовательного учреждения);
- профессиональная переподготовка (дата начала переподготовки, дата окончания переподготовки, специальность);
- номер телефона;
- адрес электронной почты.

Целями обработки персональных данных является: подбор персонала на вакантные должности, оценка претендента на должность условиям вакансии.

Настоящее согласие предоставляется на совершение следующих действий (операций) с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение, осуществляемых как с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка), так и без использования таких средств (неавтоматизированная обработка).

Я подтверждаю, что ознакомлен с требованиями законодательства Российской Федерации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, с политикой Оператора в отношении обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует по достижении целей обработки или случая утраты необходимости в достижении этих целей. Обработка персональных данных будет прекращена в срок, не превышающий 30 (тридцати) дней с даты прекращения действия данного согласия, если иное не предусмотрено федеральными законами.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(ФИО)*

*(подпись)*

*(дата)*