Сведения о трудовых ресурсах

(Форма)

----------------------------------------

(наименование организации)

Сведения предоставляются по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Структурное подразделение | Должность | Фамилия, инициалы | Номер и дата приказа о приеме на работу | Информация о стаже работы по специальности с указанием мест работы и занимаемых должностей за период с начала года, предшествующего году подачи заявки | Научные степени (при наличии) | Сведения об образовании (наименования образовательной организации, серия и номер бланка диплома и дата выдачи диплома) |
| наименование |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(наименование организации) подтверждает, что от указанных лиц получено согласие на обработку и передачу персональных данных третьим лицам, в том числе в целях обработки путем смешанной обработки- с использованием и без использования средств автоматизации, а также с передачей данных по каналам связи, в том числе с использованием глобальной информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Подпись уполномоченного лица

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| *(должность и Ф.И.О. руководителя организации)* | | | | | |
| от |  | | | | |
|  | | | | | |
| *(должность и Ф.И.О. работника)* | | | | | |
| **Согласие**  **на обработку персональных данных** | | | | | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | | | | | | |
| *(Ф.И.О. полностью)* | | | | | | | | | | | | |
| паспорт | |  | | | выдан |  | | | | | | |
| в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю | | | | | | | | | | | | |
| свое согласие работодателю | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | *(наименование организации, ОГРН, ИНН, адрес)* | | | | | | | | |
| на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, следующих персональных данных в документальной и/или электронной форме:   * фамилия, имя, отчество; * сведения об образовании; * сведения о месте работы, в том числе о предыдущих; | | | | | | | | | | | | |
| Согласие дается мною для следующих целей:   * предоставление сведений третьим лицам в целях участия (наименование организации-работодателя) в программе грантовой поддержки в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.02.2022 №208. | | | | | | | | | | | | |
| Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва мною в письменной форме. | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | 202 |  | г. |
| *(подпись работника)* | | |  | | | | | |  |  |  |  |