**Опросный лист**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Набережные Челны  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

Согласие на обработку персональных данных ООО «СТФК «КАМАЗ»,

Я, нижеподписавшийся, гражданин Российской Федерации, являясь субъектом персональных данных, (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан (кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_зарегистрированный(ая)по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку ПАО «КАМАЗ» (г. Набережные Челны, Резервный проезд, 43/18) своих персональных данных.

Цель: содействие в трудоустройстве и продвижении по службе, обеспечение сохранности собственности, обеспечение соблюдения нормативных правовых актов, в том числе в части соблюдения ФЗ «О противодействии коррупции» и ФЗ «О защите конкуренции».

Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; домашний адрес; номер мобильного, домашнего телефона; адрес электронной почты; сведения, содержащиеся в трудовой книжке; содержание и реквизиты документов, подтверждающих трудовую деятельность; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность; содержание и реквизиты документов об образовании и повышении квалификации; сведения о семейном положении (состояние в браке, ФИО супруга(и)\*, ФИО, даты рождения и место работы (учебы) членов семьи\*\*); идентификационный номер налогоплательщика (ИНН).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, обезличивание, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: смешанный (на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных).

Срок, в течение которого действует согласие: со дня его подписания и до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении, если иное не предусмотрено федеральным законом или других определяющих случаи и особенности обработки персональных данных федеральными законами.

Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления в адрес ООО «СТФК «КАМАЗ» об отзыве согласия.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(расшифровка подписи)*

Подтверждаю, что ознакомлен с документами ООО «СТФК «КАМАЗ», устанавливающими порядок обработки персональных данных работников, а также со своими правами и обязанностями, предусмотренными действующим законодательством, связанными со сбором, систематизацией, накоплением, хранением, уточнением (обновление, изменение), использованием, передачей, обезличиванием, уничтожением моих персональных данных..

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(расшифровка подписи)*

*\*При наличии согласия на обработку персональных данных указанных третьих лиц, оформленные в соответствии с Федеральным законом* *от 27.07.2006 № 152-ФЗ* *«О персональных данных».*

**АВТОБИОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О., в том числе девичья фамилия, фамилии в предыдущих браках, переменённые по собственному желанию Ф.И.О. |  |
| Должность, на которую претендует кандидат с наименованием подразделения, организации |  |
| Число, месяц и год рождения |  |
| Место рождения |  |
| Семейное положение, дети |  |
| ИНН |  |
| Образование |  |
| что окончил(а), форма обучения |  |
| в каком году |  |
| специальность по образованию |  |
| квалификация по образованию |  |
| реквизиты диплома (серия, номер) |  |
| Повышение квалификации и стажировки |  |
| Знание языков, |  |
| степень владения |  |
| Домашний адрес (по прописке), телефон |  |
| Домашний адрес (фактический), телефон |  |
| Рабочий телефон, сотовый телефон |  |
| Адрес личной электронной почты |  |
| Логин Skype (для иногородних) |  |
| Награды и поощрения |  |
| Являлись ли Вы государственным служащим в течение последних 3-х лет? |  |
| Являетесь ли Вы учредителем (руководителем) сторонней организации (за исключением садоводческих, огороднических, дачных некоммерческих объединений и ТСЖ), ИП? Если да, то укажите наименование и ИНН. |  |
| Ваши увлечения, хобби |  |

**ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

В трудовой деятельности указываются периоды перерывов в работе полгода и более и причины (например,нахождение на учете в Центре занятости населения, уход за ребенком (родственником), работа без оформления

записи в трудовой книжке, не работал(а) и т.д.). Также указывается работа по совместительству, по договорам ГПХ, деятельность в качестве ИП, учредительство/руководство сторонней организацией (параллельная деятельность).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Число, месяц и год | Должность с указанием учреждения, организации, предприятия | Местонахождение учреждения, организации, предприятия |
| Прихода | Ухода |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**РЕКОМЕНДАТЕЛИ \*\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Должность и место работы | Контакты |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 \*\*Раздел заполняется по желанию кандидата

**РОДСТВЕННИКИ\*\*\***

Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, то указываются, в том числе, и их прежние фамилия, имя, отчество. Если данные о родственниках неизвестны полностью или частично, то указываются известные данные и предоставляется краткое пояснение

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | Фамилия (девичья фамилия), Имя, Отчество | День, месяц, год рождения | Адрес места жительства (область, район, город, улица, блок, дом, кв.) | Место работы, должность | ИНН |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*\*\*муж/жена, отец, мать, дети, родные/сводные братья и сестры

*Заполняется при наличии согласия на обработку персональных данных указанных третьих лиц, оформленные в соответствии с Федеральным законом* *от 27.07.2006 № 152-ФЗ* *«О персональных данных».*

**КОМПЛАЕНС-РИСКИ**

Для целей настоящего опросного листа определения «Публичное должностное лицо», «Лицо, связанное с государством», «Публичные органы», «коррупция», «комплаенс-риски», «близкие родственники» применяются в соответствии с Комплаенс-политикой ООО « СТФК «КАМАЗ» (далее – комплаенс-политика).

Настоящим подтверждаю, что ознакомился с комплаенс-политикой, доступной на официальном веб-сайте ООО «СТФК «КАМАЗ» [www.skladtfk.ru](http://www.skladtfk.ru),, и полностью ее понимаю.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(расшифровка подписи)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Описание комплаенс-риска | Ответ |
| 1 | Являетесь ли Вы лицом, связанным с государством или публичным органом? |  |
| 2 | Являетесь ли близким родственником\*\*\* лица, связанного с государством или публичным органом? |  |
| 3 | Владеете ли Вы или лица, действующие в Ваших интересах, прямо или как бенефициар, акциями (долями, паями) или любыми другими финансовыми интересами: |
| 3.1 |  в активах Компании? |  |
| 3.2 |  в сторонней организации, имеющей действующие договоры с Компанией? |  |
| 4 | Являетесь ли Вы или лица, действующие в Ваших интересах, членами органов управления (Совета директоров, Правления и т.п*.*) или руководителями (директорами, заместителями директоров т.п.), а также работниками, советниками, консультантами, агентами или доверенными лицами: |
| 4.1 |  в сторонней организации, имеющей действующие договоры с Компанией? |  |
| 4.2 |  в сторонней организации, являющейся конкурентом Компании? |  |
| 5 | Работают ли Ваши близкие родственники в Компании?*Если Да (указываются степень родства, ФИО и должность родственника*)  |  Нет  Да  Не владею информацией  |
| 6 | Работают ли Ваши близкие родственники в Компании на должности, которая позволит оказывать влияние на оценку эффективности Вашей работы, либо в подразделении, которое окажется под Вашим прямым или косвенным руководством?*Если Да (указываются степень родства, ФИО и должность родственника*)  |  Нет  Да  Не владею информацией |
| 7 | Работают ли Ваши близкие родственники в конкурирующих организациях по отношению к ПАО «КАМАЗ»?*Если Да (указываются степень родства, ФИО и должность родственника*)  |  Нет  Да  Не владею информацией |
| 8 | Работают ли Ваши близкие родственники в сторонних организациях, которые имеют действующие договоры с ПАО «КАМАЗ»?*Если Да (указываются степень родства, ФИО и должность родственника*)  |  Нет Да  Не владею информацией |
| 9 | Существуют ли какие-либо иные обстоятельства, не указанные выше, которые вызывают или могут вызвать у Вас возможный конфликт интересов? |  |
| 10 | Привлекались ли Вы к уголовной ответственности? |  |
| 11 | Привлекались ли Вы к административной ответственности (за исключением нарушений ПДД) в течение последних 3-х лет? |  |
| 12 | Имеются ли у Вас действующие дисциплинарные взыскания? |  |

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

*(Фамилия, Имя, Отчество полностью)*

подтверждаю полноту и достоверность указанной информации и даю согласие на проверку указанных данных

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(расшифровка подписи)*