Приемная: +7 (812) 339-30-10, Отдел персонала: +7 (812) 339-30-03 Россия, 187322, Ленинградская область, Кировский муниципальный район, Синявинское городское поселение, дорога «Подъезд к Синявинским высотам от автодороги «Кола», здание 1А.

Вакансия:

## WWW.SEVERNAYA.RU

## **AHKETA**



(заполняется собственноручно)

ФИО (полностью):					Дата рождения:		
Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их:  Место					рождения:		
Паспорт:							
серия: номер:		омер:		выдан:	выдан: « <u>»</u> <b>20</b> г.		
(кем выдан) Адрес постоянной регистрации по месту жительства:							
Адрес временной	регистрации г	ю месту	жительства (если есть):	·			
Адрес фактического проживания: ИНН:							
		🣞 Моб. тел.:			<b>С</b> Раб. тел.:		
Семейное положение: <i>(нужное подчеркнуть)</i> холост, не замужем, женат, замужем, разведен, разведена, состою в незарегистрированном браке, вдова						(укажите возраст):	
Состав семьи:							
Степень родства	Степень родства		ОИФ		Ho	Номер моб. телефона	
Образование:							
Наименование учебн							
Год окончания: Специальность:							
Дополнительное образование / курсы:							
Vygyvyta 2 (TDM) TDGT LTDVIIMY MAGTA DAGGT L (TO TDVIIGES Y WWW. WEST WAS TO WA							
Укажите 3 (три) предыдущих места работы (по трудовой книжке или неофициально):           Период работы         Название организации,         Адрес							
				ации	Причина ухода		
по							
СПО							
спо							
<b>Имеются ли у Вас финансовые обязательства</b> (кредит, алименты, ипотека и т.д.):							
Имеете ли Вы противопоказания по состоянию здоровья:							

Замещали ли Вы за последние 2 (два) года должности государственной или муниципальной службы:					
Дополнительные сведения: (знание ПК, знание иностранных языков, личные качества, хобби, наличие водительских прав (категории)					
Наличие а/м:					
Служба в рядах Российской Армии:  — нет, причина:	□ - <u>p</u>	ца, период:			
Являлись ли Вы участником СВО:					
□ – нет □ – да, период:					
Привлекались ли Вы к административной или уголовной ответственности: □ – нет □ – да					
<b>На данный момент Вы:</b> □ – работаете □ –	учитесь	□ – работаете	и учитесь	□ – не работаете	
Откуда Вы узнали о нашей вакансии:					
Работают ли у Вас родственники на нашем Предприятии (укажите подразделения):					
<b>Работали ли Вы ранее на нашем Предприятии</b> (укажите должность, отдел, период работы):					
Я подтверждаю, что мне сообщено о моем праве не заполнять какие-либо пункты данной Анкеты по своему усмотрению. Я подтверждаю достоверность и полноту предоставленной мною в Анкете информации. Я проинформирован, что в случае обнаружения фактов сокрытия или искажения предоставленной мною информации, Предприятие вправе отказать мне в приёме на работу.					
			«	_» 20	г.
		(подпись)		(Фамилия И.О.)	
1C		ЗАПОЛНЯЕТ СО	ТРУДНИК ОТДЕ	ЕЛА КАДРОВ	
				ИГ	

## Согласие кандидата на обработку персональных данных

Я,			
	(фамилия,	, имя, отчество)	
паспорт серия:	номер:	выдан: «»	20
	·	г.	<del></del>
	(кел	м выдан)	
проживающий(-ая) по	адресу:		

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю **Акционерному Обществу «Птицефабрика «Северная»** ИНН 4706002688, ОГРН 1024701330741, (далее по тексту – Предприятие), зарегистрированному по адресу: **187322**, **Ленинградская обл., Кировский район, «Подъезд к Синявинским высотам от а/д «Кола», здание 1А**, согласие на обработку указанных мною в Анкете и/или резюме персональных данных (в том числе специальных категорий персональных данных), а именно: совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (предоставление, доступ) персональных данных в следующих целях:

- 1. проверки кандидата и предоставленных в Анкете и/или резюме сведений на благонадежность службой безопасности Предприятия;
- 2. принятия решения о замещении вакантной должности Предприятия;
- 3. включения кандидата в кадровый резерв Предприятия;
- 4. организации прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра, в случае принятия Предприятием положительного решения о приёме меня на работу.

Предоставляю Предприятию согласие на передачу персональных данных в целях выполнения трудового законодательства Российской Федерации, а именно организации прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра в следующие медицинские организации:

- 1. Общество с ограниченной ответственностью «МедПроф» (191040, СПб, пр-кт Лиговский, дом 78, корпус 2, литера A, помещение 3-H).
- 2. Общество с ограниченной ответственностью «ЭкоМед» (196244, Город Санкт-Петербург, пр-кт Витебский, дом 41, корпус 1, литера A).
- 3. Общество с ограниченной ответственностью «Медикум» (Медпомощь) (198206, СПб, ул. Летчика Пилютова, д.6, корпус 2, лит. Д).

В случае предоставления мною персональных данных третьих лиц, я подтверждаю и гарантирую, что мною получено согласие этих лиц на передачу их персональных данных Предприятию и обработку этих персональных данных Предприятием.

Я подтверждаю, что ознакомлен с Положением о кадровом резерве Предприятия, размещенном в разделе «Вакансии» на сайте severnaya.ru.

Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Согласия и действительно до момента принятия Предприятием решения о приёме или отказе в приёме на работу.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент путем передачи или направления мной соответствующего письменного заявления Предприятию по следующему адресу: 187322, Ленинградская обл., Кировский р-н, Синявинское городское поселение, дорога «Подъезд к Синявинским высотам от а/д «Кола», здание 1А.

«»	20 г.
(подпись)	(Фамилия И.О.)