Анкета кандидата

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Согласие на обработку персональных данных АО «КАМА ДИЗЕЛЬ»,  г. Набережные Челны, Промкомзона, главный корпус завода двигателей | | | | | | | |
| Я, нижеподписавшийся, гражданин Российской Федерации, являясь субъектом персональных данных, | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (Фамилия, Имя, Отчество полностью) | | | | | | | |
| паспорт | серия |  | № |  |  | выдан |  |
|  |  |  |  | | |  | (кем и когда) |
|  |  | | | | | | |
| зарегистрированный(ая) по адресу: | | | |  | | | |
| свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие АО «КАМА ДИЗЕЛЬ» или третьим лицам, действующим от имени и в интересах АО «КАМА ДИЗЕЛЬ» на обработку 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; адрес электронной почты; сведения, содержащиеся в трудовой книжке; содержание и реквизиты трудового договора; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность; сведения об образовании и повышении квалификации; сведения о семейном положении (состояние в браке, данные свидетельства о заключении брака, ФИО супруга(и), ФИО, год рождения членов семьи); место работы и должность членов семьи; иные сведения для вышеназванных целей.  Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, обезличивание, блокирование, 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 на имя работодателя об отзыве согласия в подразделение по работе с персоналом общества. | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  | |
| Подпись | |  |  | Дата |  | (расшифровка подписи) | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Комплаенс-риски** | | | | | | | |
| № | Описание комплаенс-риска | | | | | | Ответ |
| 1 | Являетесь ли Вы лицом, связанным с государством или публичным органом? | | | | | | *Указывается характер связи.* |
| 2 | Являетесь ли близким родственником лица, связанного с государством или публичным органом? | | | | | | *Указывается год избрания (назначения), наименование органа и должность близкого родственника.* |
| 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? | | | | | | *Указывается процент акций, размер доли, характер владения* |
| 3.2. | в сторонней организации, имеющей действующие договоры с Компанией? | | | | | | *Указывается процент акций, размер доли, характер владения* |
| 4 | Являетесь ли Вы или лица, действующие в Ваших интересах, членами органов управления (Совета директоров, Правления и т.п.) или руководителями (директорами, зам. директоров т.п.), а также работниками, советниками, консультантами, агентами или доверенными лицами: | | | | | | |
| 4.1. | в сторонней организации, имеющей действующие договоры с Компанией? | | | | | | Нет |
| Да *указываются полные наименование организации, степень родства, ФИО и должность родственника* |
| Не владею информацией |
| 4.2. | в сторонней организации, являющейся конкурентом Компании? | | | | | | Нет |
| Да *указываются полные наименование организации, степень родства, ФИО и должность родственника* |
| Не владею информацией |
| 5 | Работают ли Ваши близкие родственники в Компании? | | | | | | Нет |
| Да  *указываются степень родства, ФИО и должность родственника* |
| 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? | | | | | | Нет |
| Да *указываются степень родства, ФИО и должность родственника* |
| Не владею информацией |
| 7 | Замещали ли Вы должности государственной или муниципальной службы в течение двух последних лет? | | | | | | Нет |
| Да *указываются наименование органа государственной или муниципальной службы, должность и период работы* |
| 8 | Существуют ли какие-либо иные обстоятельства, не указанные выше, которые вызывают или могут вызвать у Вас возможный конфликт интересов? | | | | | | *Указывается суть возможного конфликта интересов* |
| 9 | Привлекались ли Вы к уголовной ответственности? | | | | | | *Указывается дата и суть события, за которое было привлечение к ответственности.* |
| 10 | Привлекались ли Вы к административной ответственности (за исключением нарушений ПДД) в течение последних 3-х лет? | | | | | | *Указывается дата и суть события, за которое было привлечение к ответственности.* |
| 11 | Имеются ли у Вас действующие дисциплинарные взыскания? | | | | | | *Указывается дата и суть события, за которое было привлечение к ответственности.* |
|  | | |  |  |  |  | |
| Подпись | |  |  | Дата |  | (расшифровка подписи) | |
| **На должность** | | |  | | | | |
| **ФИО полностью** | | |  | | | | |
|  |  |  | (Заполняется печатными буквами) | | | | |
| **Если изменяли фамилию, то укажите прежнюю, а также причину ее изменения:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Дата и место рождения** | | |  | | | | |
| **Домашний адрес (фактический)** | | | |  | | | |
| **Контактный телефон** | | |  | |  | **Email** |  |
| **Образование: высшее профессиональное, среднее профессиональное, среднее полное** | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | | | |
| Месяц и год | | Наименование учебного заведения | | | Серия и номер диплома | | Специальность по диплому |
| поступления | окончания |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
| **Обучение, повышение квалификации** | | | | | | | |
| Месяц и год | | Наименование учебного заведения | | | Тематика курсов | | |
| поступления | окончания |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | |
| **Компьютерные навыки** (MS Office, 1C, CAD программы и другие - укажите уровень владения): | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Владение иностранным языком** (укажите язык и уровень владения): | | | | | | |  |
| **Трудовая деятельность**  Указывайте последние три места работы. | | | | | | | |
| Месяц и год | | Наименование организации | | | Должность | | Причина увольнения |
| поступления | окончания |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
| **Отношение к воинской обязанности** | | | | | | | |
| Военнообязанный (да/нет) | | | | Место постановки на воинский учет | | | |
|  | | | |  | | | |
| **Состояние здоровья** | | | |  | | | |
| **Наличие противопоказаний** | | | |  | | | |
| **Семейное положение/наличие детей** | | | |  | | | |
| **Рекомендатели (руководители с прошлого места работы, которые могут дать Вам характеристику)** | | | | | | | |
| ФИО полностью | | | | Должность/Организация | | | Контактный телефон |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись | |  |  | Дата |  | (расшифровка подписи) | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Спасибо за уделенное нам время и предоставленную информацию!

Заполненную Анкету отправьте, пожалуйста, на электронный адрес: [HR@kama-diesel.ru](mailto:HR@kama-diesel.ru)