

Ректору Хмельницького університету
управління та права імені Леоніда
Юзькова
Олегу ОМЕЛЬЧУКУ

(П.І.Б. фізичної особи)

ЗАЯВА

Надаю згоду Хмельницькому університету управління та права імені Леоніда Юзькова на обробку моїх персональних даних з метою здійснення прав та виконання обов'язків у сфері трудових правовідносин відповідно до ст11 Закону України «Про захист персональних даних», для ведення кадрового діловодства, нарахування заробітної плати та інших передбачених законом виплат, утримання податків та інших, передбачених законом обов'язкових платежів, а також подання моїх даних до державної звітності.

З цією метою надаю Хмельницькому університету управління та права імені Леоніда Юзькова інформацію про прізвище, ім'я та по батькові, дату і місце народження, домашній та мобільний телефони, електронну адресу, місце реєстрації, сімейний стан, дітей, громадянство, паспортні дані, досвід роботи, освіти (наукові ступені, вчені звання), про відомчі та державні нагороди, наявність та категорію водійських прав, судимості.

Підтверджую взяття на себе зобов'язань виконувати вимоги Закону України «Про захист персональних даних», Положення про персональні дані, інших нормативних та локальних актів Хмельницького університету управління та права імені Леоніда Юзькова, що регулюють питання захисту персональних даних фізичних осіб.

«_____» _____ року
дата

_____ підпис