**Анкета Кандидата**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Желаемая должность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2. Фамилия, Имя, Отчество**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\*Если Вы меняли ФИО, пожалуйста, укажите предыдущие данные, дату и причину изменения*  *\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3. Контактный телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **4. Дата рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Место рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Возраст** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **5. Гражданство** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **6. Паспорт:** **серия** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **номер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **выдан**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **7. Адрес постоянной регистрации *(по паспорту)*: г.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ул.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **д.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **корп.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**кв.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **8. Адрес фактического проживания:** **г.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ул.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **д.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **корп.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **кв.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **9. Образование** (*если эта информация указана в резюме, пожалуйста, пропустите этот пункт)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Дата окончания** | **Название образовательного учреждения (полное наименование)** | **Специальность** | **Форма обучения (очная, заочная, вечерняя и т.д.)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **10. Владение иностранными языками** *(пожалуйста, укажаите уровень владения)*  Английский  свободный  разговорный  перевожу и читаю со словарем  не владею  Арабский  свободный  разговорный  перевожу и читаю со словарем  не владею  Французский  свободный  разговорный  перевожу и читаю со словарем  не владею  *Другое (укажите язык и уровень владения)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **11. Опыт работы** *(пожалуйста, укажите 3 последние места работы. Если эта информация указана в резюме, пожалуйста, пропустите этот пункт)*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Дата начала и окончания** | **Название организации и сфера деятельности** | **Должность** | **Должностные обязанности** | **Причины ухода/увольнения** | **Контакты лиц для рекомендаций** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   ***\*Если в Вашей трудовой книжке есть записи об увольнении не по собственному желанию,*** *пожалуйста, укажите причину и статью ТК РФ:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **12. Семейное положение** *(пожалуйста, отметьте нужный вариант)*:  Женат / Замужем Не женат / Не замужем Дети  ** Да  Нет** ** Да  Нет  Да  Нет**  **13. Ваши близкие родственники** *(включая супругов, детей, родителей, братьев и сестер):*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Степень родства** | **ФИО** | **Дата рождения** | **Место работы** | **Адрес проживания** | **Контакты** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |     **14. Какие из перечисленных документов у Вас в наличии** *(пожалуйста, отметьте нужный вариант)*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Трудовая книжка** | **СНИЛС** | **ИНН** | **Медицинская книжка** | **Военный билет/**  **приписное** | **Документы, подтверждающие ограничения в трудовой деятельности по состоянию здоровья *(какие)*** | **Официальное разрешение для ношения и хранения оружия и спец. средств** | |  |  |  |  |  |  |  |   **15. Выезжали ли Вы за последние 14 дней за пределы РФ?** *Если да, пожалуйста, укажите страну, которую Вы посетили* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **16. Контактировали ли Вы за последние 14 дней с лицами** *(родственники, друзья, коллеги, соседи т.д.)***, которые выезжали за пределы РФ?**  *Если да, пожалуйста, укажите страну посещения* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **17. Есть ли у Вас Сертификат о Вакцинациипротив COVID-19?  Да  Нет**  **\* Если Вы ответили НЕТ, пожалуйста, укажите, есть ли у Вас медотвод от Вакцинации против** **COVID-19  Да  Нет**  *\*Если ДА, пожалуйста, укажите дату медотвода с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **18. Привлекались ли Вы к уголовной либо административной ответственности** *(если да, пожалуйста, укажите, когда и по каким статьям):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **19. Из какого источника Вы узнали о вакансии в ЦУМ?**  ** Работный сайт** *(HH.ru, rabota.ru, avito.ru, superjob.ru и другое)*  ** Социальные сети**  ** Сотрудник ЦУМ** *(ФИО)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ** Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **20. Согласны ли Вы получать от ОАО «ТД ЦУМ» информацию о вакансиях, опросах и т.д.?**  *По электронной почте SMS сообщения*  ** Да  Нет  Да  Нет**  **21. Пожалуйста, укажите Имя и Фамилию Менеджера ЦУМ, сопровождающего Вас во время интервью:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен(а), что в соответствии со ст. 6. Федерального закона «О персональных данных» в целях принятия решения о приеме на работу с момента заполнения данной Анкеты и до момента принятия решения о приеме на работу, об отказе в приеме на работу, ОАО ТД ЦУМ обрабатывает персональные данные, указанные в настоящей Анкете автоматизированным и неавтоматизированным способом. Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных. Согласие прекращает свое действие в любой момент рассмотрения анкеты в случае подачи письменного отказа от участия в соискании на вакантную должность, а также после решения ОАО ТД ЦУМ о приеме на работу или об отказе в приеме на работу.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не возражаю против проверки сведений, указанных мною в данной анкете.

Я проинформирован(а) о том, что в процессе рассмотрения моей кандидатуры, мне может быть предложено добровольное прохождение обследования с использованием полиграфа. На прохождение обследования **согласен (согласна) / не согласен (не согласна).**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_