

Директору Інституту сцинтиляційних матеріалів  
Національної академії наук України  
Борису ГРИНЬОВУ  
від \_\_\_\_\_

адреса за реєстрацією: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсі на заміщення вакантної  
посади \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(вказати у якому структурному підрозділі)*

Інституту сцинтиляційних матеріалів Національної академії наук України.

З Положенням про порядок проведення конкурсного відбору при  
заміщенні вакантних посад наукових працівників Інституту сцинтиляційних  
матеріалів Національної академії наук України та посадовою інструкцією

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(вказати посаду і у якому структурному підрозділі)*

ознайомлений.

Повідомляю свої контактні дані:

Поштова адреса: \_\_\_\_\_

Електронна пошта: \_\_\_\_\_

*(за наявності)*

Телефон: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_  
*(дата)* *(підпис)* *(Ім'я, ПРІЗВИЩЕ)*

\*Заява пишеться власноручно претендентом.

Директору Інституту сцинтиляційних матеріалів  
Національної академії наук України

Борису ГРИНЬОВУ

від \_\_\_\_\_

посада \_\_\_\_\_

підрозділ (назва, код) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсі на заміщення вакантної  
посади \_\_\_\_\_

*(вказати у якому структурному підрозділі)*

Інституту сцинтиляційних матеріалів Національної академії наук України.

З Положенням про порядок проведення конкурсного відбору при  
заміщенні вакантних посад наукових працівників Інституту сцинтиляційних  
матеріалів Національної академії наук України та посадовою інструкцією

*(вказати посаду і у якому структурному підрозділі)*

ознайомлений.

Повідомляю свої контактні дані:

Поштова адреса: \_\_\_\_\_

Електронна пошта: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(дата) (підпис) (Ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

\*Заява пишеться власноручно претендентом.

## ОБ'ЄКТИВНІ ДАНІ

на \_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

Рік народження:

Освіта (рівень освіти, рік закінчення, назва ЗВО, факультет та спеціальність):

Науковий ступінь, спеціальність, рік присудження:

Вчене звання, спеціальність, рік присудження:

Наукових робіт: всього – \_\_\_\_\_;

статей (за останні 5 років) – \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), з них у БД SCOPUS (за останні 5 років) – \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_);

монографій – \_\_\_\_\_; авторських свідоцтв – \_\_\_\_\_; матеріалів та тез доповідей – \_\_\_\_\_.

Індекс Хірша (згідно БД SCOPUS):

*Коротко навести, які посади і в яких організаціях займав у певні проміжки часу і до тепер.*

*Навчання в аспірантурі (організація, термін та спеціальність).*

*Керівництво темами та/або участь у темах в якості відповідального виконавця.*

*Участь у семінарах, конференціях, тощо.*

*Отримання нагород (премії, іменні стипендії тощо).*

*Наукове керівництво підготовкою кадрів вищої кваліфікації (аспіранти, докторанти або здобувачі, що отримали науковий ступінь).*

*Керівництво дипломною та переддипломною практикою студентів.*

*Педагогічна діяльність.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(Ім'я, ПРИЗВИЩЕ)

**СПИСОК НАУКОВИХ ПРАЦЬ**  
*науковий ступінь, вчене звання, П.І.Б. (у родовому відмінку)*

№	Найменування наукової праці	Видавництво, журнал (рік, №, стор.)	Кількість стор.	Прізвища співавторів
1				
2				
3				
4				

Автор \_\_\_\_\_  
*(підпис)* \_\_\_\_\_  
*(Ім'я, ПРІЗВИЩЕ)*

Список наукових праць засвідчую.

Учений секретар  
Інституту сцинтиляційних матеріалів  
Національної академії наук України

\_\_\_\_\_ *(наук. ступінь, вчене звання)* \_\_\_\_\_ *(підпис)* \_\_\_\_\_ *(Ім'я, ПРІЗВИЩЕ)*

**ЗГОДА**  
**на збір та обробку персональних даних**

Я, \_\_\_\_\_,

(П. І. Б. суб'єкта персональних даних)

(народився «\_\_\_» \_\_\_\_\_ року, паспорт серії \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року, № 2297-VI надаю згоду Інституту сцинтиляційних матеріалів Національної академії наук України (далі – Володільцю БПД) на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи бази персональних даних працівників Володільця БПД з метою ведення кадрового діловодства, оплати праці, підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань персоналу, а також внутрішніх документів підприємства з питань реалізації визначених законодавством і колективним договором прав та обов'язків у сфері трудових правовідносин і соціального захисту.

Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін відповідальній особі (відділу кадрів, бухгалтерії тощо) уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів для внесення моїх нових особистих даних до бази персональних даних працівників Володільця БПД.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року, \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Особу та підпис \_\_\_\_\_ перевірено.

Відповідальна особа \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

М. П.

Я,

посвідчую, що отримав повідомлення про включення інформації про мене до бази персональних даних з метою ведення кадрового діловодства, оплати праці, підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань персоналу, а також внутрішніх документів підприємства з питань реалізації визначених законодавством і колективним договором прав та обов'язків у сфері трудових правовідносин і соціального захисту, а також відомості про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», і про осіб, яким мої дані надаються, для виконання зазначеної мети.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис)

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----

Видано \_\_\_\_\_,  
(П. І. Б. суб'єкта персональних даних)

Повідомляємо, що надані Вами відомості включені до бази персональних даних Інституту сцинтиляційних матеріалів Національної академії наук України з метою ведення кадрового діловодства, оплати праці, підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань персоналу, а також внутрішніх документів підприємства з питань реалізації визначених законодавством і колективним договором прав та обов'язків у сфері трудових правовідносин і соціального захисту.

Відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних» суб'єкт персональних даних має право:

- 1) знати про місцезнаходження бази даних, яка містить його персональні дані, її призначення та найменування, місцезнаходження її володільця чи розпорядника;
- 2) отримувати інформацію про умови надання доступу до персональних даних, зокрема інформацію про третіх осіб, яким передаються його персональні дані, що містяться у базі персональних даних;
- 3) на доступ до своїх персональних даних, що містяться у відповідній базі персональних даних;
- 4) отримувати не пізніше як за 30 календарних днів з дня надходження запиту, крім випадків, передбачених законом, відповідь про те, чи зберігаються його персональні дані у відповідній базі персональних даних, а також отримувати зміст його персональних даних, що зберігаються;
- 5) пред'являти вмотивовану вимогу із запереченням проти обробки своїх персональних даних органами державної влади, органами місцевого самоврядування при здійсненні їхніх повноважень, передбачених законом;
- 6) пред'являти вмотивовану вимогу щодо зміни або знищення своїх персональних даних будь-яким володільцем та розпорядником цієї бази, якщо ці дані обробляються незаконно чи є недостовірними;
- 7) на захист своїх персональних даних від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження у зв'язку з умисним приховуванням, ненаданням чи несвоєчасним їх наданням, а також на захист від надання відомостей, що є недостовірними чи ганьблять честь, гідність та ділову репутацію фізичної особи;
- 8) звертатися з питань захисту своїх прав щодо персональних даних до органів державної влади, органів місцевого самоврядування, до повноважень яких належить здійснення захисту персональних даних;
- 9) застосовувати засоби правового захисту в разі порушення законодавства про захист персональних даних.