# **Форма раскрытия сведений о конфликтах интересов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Краткая информация** | | | |
| Дата предоставления информации: (дд/мм/гггг) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Информация о сотруднике** | | | |
| ФИО: |  | Наименование  компании: |  |
| Номер телефона: |  | Подразделение: |  |
| Адрес эл. почты: |  | Должность: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Описание ситуации конфликта интересов** | |
| Дата: (дд/мм/гггг) |  |
| Описание: |  |

Я, [ФИО сотрудника], паспорт № , выдан (дата, орган), настоящим, дополнительно к моему Согласию на обработку персональных данных, данному АО «СУЭНКО», даю согласие на обработку моих персональных данных (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) АО «СУЭНКО» и предоставление доступа к персональным данным и информации, указанным в реестре конфликтов интересов на срок действия трудовых отношений. Порядок отзыва согласия определен в Согласии на обработку персональных данных, в дополнение к которому даю настоящее согласие.