

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных субъекта персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированный(ая) по адресу _____

_____ ,
паспорт серия _____ N _____, выдан _____

_____ ,
(дата, кем выдан)

СВОБОДНО, СВОЕЙ ВОЛЕЙ И В СВОЕМ ИНТЕРЕСЕ ДАЮ СОГЛАСИЕ

уполномоченным работникам Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр Сибирского отделения Российской академии наук», место нахождения 660036, г. Красноярск, ул. Академгородок, д. 50, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, в том числе:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе прежние фамилии, имена и (или) отчества (при наличии), в случае их изменения);
- 2) число, месяц, год рождения;
- 3) место рождения;
- 4) информация о гражданстве (в том числе прежние гражданства, иные гражданства);
- 5) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- 6) адрес и дата регистрации (снятия с регистрационного учета) по месту жительства (месту пребывания);
- 7) номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
- 8) реквизиты документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- 9) идентификационный номер налогоплательщика;
- 10) реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования;
- 11) реквизиты свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния;
- 12) сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;
- 13) оригинал диплома об образовании; сведения об образовании, в том числе о послевузовском профессиональном образовании (наименование и год окончания образовательной организации, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность по документу об образовании);
- 14) информация о владении иностранными языками, степень владения;
- 15) результаты обязательных предварительных (при поступлении в аспирантуру/ординатуру) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также медицинские справки о состоянии здоровья;
- 16) фотография;
- 17) сведения о государственных наградах, иных наградах, знаках отличия, поощрениях;
- 18) номер расчетного счета;
- 19) номер банковской карты;
- 20) иные персональные данные в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, необходимые для достижения целей обработки.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации об образовании в

процессе проведения приемной кампании при поступлении в аспирантуру ФИЦ КНЦ СО РАН, получения образования по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в ФИЦ КНЦ СО РАН, получения дополнительного образования в ФИЦ КНЦ СО РАН, для реализации полномочий организации, осуществляющей образовательную деятельность, возложенных на ФИЦ КНЦ СО РАН законодательством Российской Федерации.

Я делаю общедоступными следующие мои персональные данные:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения, гражданство;
- номер СНИЛС;
- сведения о результатах вступительных испытаний и индивидуальных достижениях;
- форма обучения, специальность, сведения об обучении;
- фотография;
- наименования статей, монографий, научных работ;
- контактный телефон и адрес электронной почты

и предоставляю ФИЦ КНЦ СО РАН право на опубликование их в общедоступных источниках ФИЦ КНЦ СО РАН (сайте, справочниках, объявлениях, сборниках, отчетах, других документах) в целях обеспечения процесса организационно-учебной и научной деятельности, связанных с моим обучением в ФИЦ КНЦ СО РАН.

Также **согласен(-на) / не согласен(-на)** на включение моей фотографии в указанные общедоступные источники персональных данных.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока обучения в ФИЦ КНЦ СО РАН;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных ФИЦ КНЦ СО РАН вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»;

после прекращения обучения персональные данные будут храниться в ФИЦ КНЦ СО РАН в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на ФИЦ КНЦ СО РАН функций, полномочий и обязанностей.

Дата начала обработки персональных данных: « ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)