

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, паспорт
серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____,
_____ код подразделения
_____, проживающий(ая) по адресу _____,

(указывается адрес регистрации и почтовый индекс)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку Федеральным государственным бюджетным учреждением науки Институтом физического материаловедения Сибирского отделения Российской академии наук (далее – Оператором), расположенным по адресу: 670047, РФ, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Сахьяновой, д. 6, моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; гражданство; пол; данные документа, удостоверяющего личность; ИНН; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); образование и профессия (данные документа об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний); знание иностранного языка; данные документа о присуждении ученой степени (ученого звания); данные документа, удостоверяющего сдачу кандидатских экзаменов; контактный телефон; адрес электронной почты; почтовый адрес; семейное положение; фото (биометрические персональные данные); данные документа о воинском учете; данные о наличии (отсутствии) опубликованных научных и учебно-методических работ; данные о наличии (отсутствии) сертификатов, грамот, свидетельств участников научных конференций и т.п.; данные о наличии (отсутствии) дипломов победителей научных олимпиад и конкурсов; данные об участии в грантах; данные о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью; реквизиты банковского счета для перечисления стипендии; данные результатов вступительных испытаний, промежуточной аттестации, результатов освоения программы аспирантуры; сведения о прохождении флюороосмотра, профилактических прививок.

Я согласен с тем, что обработка персональных данных проводится Оператором с целью: ведения образовательной деятельности, ведения кадрового учета, ведения воинского учета, ведения бухгалтерского учета, начисления и выплаты стипендии, предоставления отчетов, предоставления прав на дополнительные гарантии и компенсации, медосмотра.

Я согласен с тем, что Оператор совершает действия в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей, включая без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с учетом действующего законодательства как с использованием автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Срок действия настоящего согласия 75 лет.

Настоящее согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Я, _____, паспорт
серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
_____, код _____ подразделения
_____, проживающий(ая) по адресу _____
_____,
(указывается адрес регистрации и почтовый индекс)

в соответствии с требованиями ст. 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на распространение (раскрытие неопределенному кругу лиц) Федеральным государственным бюджетным учреждением науки Институтым физического материаловедения Сибирского отделения Российской академии наук (далее – Оператором), расположенным по адресу: 670047, РФ, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Сахьяновой, д. 6, моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; гражданство; пол; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); образование и профессия; наличие ученой степени (ученого звания); знание иностранного языка; контактный телефон; адрес электронной почты; фото (биометрические персональные данные); данные о наличии (отсутствии) опубликованных научных и учебно-методических работ; данные о наличии (отсутствии) сертификатов, грамот, свидетельств участников научных конференций и т.п.; данные о наличии (отсутствии) дипломов победителей научных олимпиад и конкурсов; данные об участии в грантах; данные о необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью; данные результатов вступительных испытаний, промежуточной аттестации, результатов освоения программы аспирантуры.

Срок действия настоящего согласия 75 лет.

Настоящее согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /