

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

« ____ » _____ года рождения,

паспорт: _____ серия _____ номер _____, _____ выдан

_____, _____ код _____ подразделения _____,

зарегистрированный(ая) _____ по _____ адресу:

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

настоящим даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному учреждению науки Специальной астрофизической обсерватории Российской академии наук (САО РАН), расположенному по адресу: 369167, Карачаево-Черкесская Республика, пос. Нижний Архыз, на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата и место рождения;
- пол;
- гражданство;
- паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика (ИНН);
- сведения об образовании (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация, специальность);
- сведения о местах работы (город, название организации, должность сроки работы);
- сведения о воинском учёте;
- сведения от открытых банковских счетов для перечисления стипендии, сведения о доходах;
- семейное положение, состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, годы их рождения));
- сведения о состоянии здоровья, необходимые САО РАН для создания для поступающего специальных условий при проведении вступительного испытания в связи с его инвалидностью, а также при дальнейшей реализации учебного процесса;
- сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);
- содержание заключённого со мной договора об образовании;
- сведения об аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
- сведения об имеющихся наградах (поощрениях), почётных званиях, премиях, научных трудах, изобретениях, патентах и пр.;
- сведения о знании иностранных языков;

- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (домашний, рабочий, сотовый);
- адрес электронной почты.

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- регистрации и обработки сведений, необходимых для оказания услуг в области образования, а также наиболее полного исполнения CAO РАН обязательств и компетенций в соответствии с законодательством об образовании РФ;
- обеспечение организации учебного процесса;
- ведение статистики.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Политикой об обработке и защите персональных данных CAO РАН. Мне разъяснены права и обязанности в области защиты персональных данных, а также право CAO РАН обрабатывать (в том числе и передавать) часть моих персональных данных без моего согласия, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с положениями части 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» оставляю за собой право отозвать данное согласие. Ответственность за неблагоприятные последствия отзыва согласия беру на себя.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Настоящее согласие действует в течение всего срока действия договора об образовании/срока обучения в аспирантуре. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

«__» _____ 20__ г.

(дата)

/ _____ / _____

(расшифровка подписи)

(подпись)