

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных для обучения по образовательной программе подготовки научных и научно-педагогических работников в аспирантуре ИПМаш РАН

Я, _____,

(Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных полностью)

основной документ, удостоверяющий личность _____

(вид, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий по адресу _____

настоящим подтверждаю, что своей волей и в своих интересах даю конкретное, информированное и сознательное согласие Федеральному государственному бюджетному учреждению науки Институт проблем машиноведения Российской академии наук (ИПМаш РАН), расположенному по адресу: Санкт-Петербург, Большой проспект ВО, д. 61, литера А, 199178, далее — «Оператор», на обработку персональных данных, (см. п. 3) на следующих условиях:

1. Согласие дается мною в целях прохождения обучения по образовательной программе подготовки научных и научно-педагогических работников в аспирантуре ИПМаш РАН согласно требований Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ, требований Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки, Министерства науки и высшего образования РФ.

2. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение (файлы на ПК, бумажные носители), уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование - в виде сведений в файлах на ПК, на бумажных носителях, передачу (в системы Министерства науки и высшего образования РФ, cbias.ru, ФГБУ ИНТЕРОБРАЗОВАНИЕ, ФИС ФРДО), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных — в соответствии с действующим законодательством.

3. Перечень персональных данных обрабатываемых Оператором

№ п/п	Категория персональных данных	Согласие – да/нет	Примечание
1.	Фамилия, имя, отчество		
2.	Дата рождения		
3.	Данные документа, удостоверяющего личность		
4.	Номер СНИЛС		

№ п/п	Категория персональных данных	Согласие – да/нет	Примечание
5.	Фотография		оформление удостоверения аспиранта, личного листка
6.	Сведения о гражданстве		
7.	Сведения об образовании, данные документов об образовании		
8.	Степень владения иностранными языками		
9.	Сведения о трудовой деятельности		
10.	Сведения о воинской обязанности, данные воинского билета		для бронирования
11.	Контактный номер телефона		для информирования
12.	Адрес электронной почты		для информирования
13.	Адрес регистрации		
14.	Адрес фактического места проживания		для почтовых отправлений

4. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с пунктом 7 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных»).

5. Настоящее согласие дается до момента окончания обучения в аспирантуре ИПМаш РАН на период с _____ 20__ года по _____ 20__ года.

6. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес ИПМаш РАН по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку уполномоченному лицу ИПМаш РАН, ответственному за обращения субъектов персональных данных.

7. Я информирован, что при отказе от предоставления моих персональных данных, услуга обучения по образовательной программе подготовки научных и научно-педагогических работников в аспирантуре ИПМаш РАН, согласно Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ, требований Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки, Министерства науки и высшего образования РФ, не может быть оказана.

« _____ » _____ 20__
(дата)

_____/_____
(подпись) (И.О. Фамилия)