

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,

паспорт серия _____ № _____ выдан « ____ » _____ .20 _____ г. _____

(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу: _____,

даю **Федеральному государственному бюджетному учреждению науки Федеральному исследовательскому центру «Коми научный центр Уральского отделения Российской академии наук» (ФИЦ Коми НЦ УрО РАН) (ИНН 1101481574)**, зарегистрированному по адресу: 167982, Республика Коми г.Сыктывкар, ул.Коммунистическая, д.24, (далее – Оператор) и его работникам, допущенным в установленном порядке к обработке персональных данных, согласие на обработку (получение, сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, удаление, уничтожение персональных данных) своих персональных данных с **целью содействия в осуществлении учебной и научной деятельности, учета результатов договорных обязательств, а также наиболее полного исполнения ФИЦ Коми НЦ УрО РАН обязательств и компетенций в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом ФИЦ Коми НЦ УрО РАН, иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.**

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания, почтовый и электронный адреса; сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании; сведения о воинской обязанности, воинском учете; номера телефонов; сведения о семейном положении и составе семьи; о наличии жилплощади; идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; информация о знании иностранных языков; данные о наградах и достижениях, ученых степенях; реквизиты банковской карты (для начисления стипендии); медицинские сведения; личная фотография; иные сведения, необходимые для реализации прав и обязанностей организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных; в документальной и электронной форме.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных фамилию, имя, отчество, дату рождения, сведения учебного процесса; номера документов об образовании и даты их выдачи; оценок текущей, промежуточной и итоговой аттестации, электронное портфолио в целях, указанных в настоящем согласии.

На официальном сайте, информационных стендах ФИЦ Коми НЦ УрО РАН могут быть размещены фотографии в целях, указанных в настоящем согласии.

В условиях исполнения законодательства и условий договоров ФИЦ Коми НЦ УрО РАН имеет право передавать персональные данные в следующие государственные и негосударственные структуры: налоговые органы; правоохранительные органы; органы прокуратуры и ФСБ; органы статистики; военкоматы; органы социального страхования; медицинские организации; пенсионные фонды; банковские организации для начисления денежных выплат; организациям для прохождения практики аспирантов.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления Оператору без ограничений по срокам и может быть отозвано мной в любое время путем подачи Оператору заявления в простой письменной форме.

_____ дата

_____ подпись заявителя

_____ Ф.И.О.