

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

_____ (дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

адрес регистрации по месту жительства: _____

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

даю 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 автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, пол, гражданство;
- паспортные данные, адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства, номер телефона.

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

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

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками САО РАН следующих действий в отношении моих персональных данных, включая обмен (прием и передачу), сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным), уничтожение, создание информационных систем персональных данных.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

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

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

(подпись)

/ _____ /

(расшифровка подписи)

(дата)