

СОГЛАСИЕ
на получение, обработку и передачу третьим лицам
персональных данных обучающегося

Я, нижеподписавшийся (аяся), _____,
(фамилия, имя, отчество обучающегося или его законного представителя)

Проживающий (ая) по адресу _____,

паспорт серия _____ номер _____, выдан _____

(дата выдачи и название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в связи с моим поступлением в аспирантуру Федерального государственного бюджетного учреждения науки Полярно-альпийского ботанического сада – института им. Н.А. Аврорина Кольского научного центра Российской академии наук» (далее - ПАБСИ КНЦ РАН), подтверждаю свое согласие на обработку ПАБСИ КНЦ РАН, находящемуся по адресу: 184209, Мурманская область, г. Апатиты, ул. Ферсмана, д. 18 а, моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, число, месяц, год рождения, пол, место рождения, национальность, гражданство, базовое образование, год окончания учебного заведения, наименование учебного заведения, специальность (направление) по диплому, квалификация по диплому, серия, № диплома, место работы, должность, рабочий телефон, семейное положение, наличие детей, сведения о родителях, домашний адрес, телефон домашний, мобильный, паспорт серия, №, когда и кем выдан, наименование направления и профиля обучения, форма обучения, № и дата заключения договора на обучение, серия, №, дата выдачи диплома, направление, профиль и квалификация, полученные по окончании аспирантуры, сведения об оплате за обучение, сведения о поощрениях и взысканиях, сведения о воинском учете, государственной стипендии — в целях ведения кадрового и бухгалтерского учета при условии, что их обработка осуществляется лицом, уполномоченным ПАБСИ КНЦ РАН, обязанным сохранять в тайне сведения, ставшие ему известными при исполнении своих служебных обязанностей.

В процессе действий ПАБСИ КНЦ РАН, предусмотренных договором возмездного оказания услуг по обучению со мной, я предоставляю право уполномоченным ПАБСИ КНЦ РАН работникам аспирантуры передавать мои персональные данные другим должностным лицам ПАБСИ КНЦ РАН, в случаях, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации и локальными правовыми актами института.

Предоставляю ПАБСИ КНЦ РАН право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. ПАБСИ КНЦ РАН вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по кадровому и бухгалтерскому учету.

ПАБСИ КНЦ РАН имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе налогового и статистического учета, банковского обслуживания на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с территориальными органами Федеральной налоговой службы и Пенсионного фонда Российской Федерации, органами государственной статистики, органами управления наукой и образованием, обслуживающим банком с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения документов кадрового и бухгалтерского учета и составляет 75 лет.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно.
(дата)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ПАБСИ КНЦ РАН по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ПАБСИ КНЦ РАН. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, ПАБСИ КНЦ РАН обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения действий, предусмотренных договором возмездного оказания услуг по обучению со мной и законодательством Российской Федерации.

Подпись субъекта персональных данных _____