

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
Паспорт серия _____ номер _____ кем и когда
выдан _____

зарегистрирован(а) по адресу: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Федеральному государственному бюджетному учреждению науки Институту вычислительной математики и математической геофизики Сибирского отделения Российской академии наук, расположенному по адресу: [проспект Академика Лаврентьева, 6, Новосибирск, 630090, Россия](#) а также его Учредителю на обработку представленных мною в процессе поступления и обучения в аспирантуре персональных данных для осуществления идентификации личности, правового регулирования обучения, документирования факта, этапов и характера моего обучения, констатации достижения мной установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов), индивидуального учета освоения мной образовательной программы, подтверждения достигнутого образовательного ценза (уровня), удостоверяемого соответствующим документом об образовании, регистрации по месту пребывания и архивной деятельности после окончания обучения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с использованием как автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Под персональными данными аспирантов понимается следующая информация:
ФИО, информация о смене ФИО, пол, дата и место рождения, сведения о гражданстве, паспортные данные, сведения об образовании, сведения о воинской обязанности, сведения о составе семьи, сведения о социальных льготах, адрес места жительства, адрес места пребывания, номера личных телефонов, контактная информация, биометрические данные (фотографии), сведения о стипендии и дополнительных выплатах, информация о трудовой и учебной деятельности, сведения о приказах, сведения об аттестации, сведения о миграционно-визовом учете.

Я проинформирован(а) о том, что конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения операторами законодательства Российской Федерации.

Я проинформирован(а) о том, что настоящеe заявление действует в течение срока хранения личного дела аспиранта и может быть отзвано мной в письменной форме.

<<____>> _____ 20____ г.

_____ (подпись аспиранта) _____ (расшифровка подписи)