

Директору Федерального государственного бюджетного учреждения науки Ордена Трудового Красного Знамени Института солнечно-земной физики Сибирского отделения Российской академии наук (ИСЗФ СО РАН)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

1.	Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных	Я, _____ _____
2.	Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных	Паспорт гражданина РФ _____, кем и когда выдан _____ _____ код подразделения _____
3.	Адрес субъекта персональных данных	Зарегистрирован по адресу: _____ _____

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц) Оператору:

4.	Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных	Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Ордена Трудового Красного Знамени Институт солнечно-земной физики Сибирского отделения Российской академии наук (ИСЗФ СО РАН)
----	--	--

с целью:

5.	Цель обработки данных:	документирования факта, этапов и процесса 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 и хранении моих персональных данных; регистрации по месту пребывания (в случае проживания в общежитии)
----	------------------------	--

в объеме:

6.	Перечень обрабатываемых персональных данных	фамилия, имя, отчество, фото, пол, дата рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан),
----	---	---

		регистрационный номер участника / номер личного дела, место жительства, место регистрации, телефоны (в том числе мобильный), адрес электронной почты, текущая и итоговая успеваемость, информация о смене фамилии, имени, отчества, диплом ВО/СПО (наименование ОУ, дата выдачи, регистрационный номер, серия, номер, квалификация по диплому), СНИЛС, сведения о месте работы, должность.
для совершения:		
7.	Перечень действий с персональными данными на совершение которых дается согласие	действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 5 целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, передачу персональных данных, в порядке предусмотренном законодательством РФ.
с использованием:		
8.	Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных	Как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.
9.	Срок, в течении которого действует согласие	Для обучающихся ИСЗФ СО РАН настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, или в течение срока хранения информации.
10.	Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных	В случае неправомерного использования персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.
11.	Дата и подпись субъекта персональных данных	<p style="text-align: center;">« ____ » _____ 20 ___ г.</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(подпись) _____ (Фамилия И.О.)</p>