**Федеральное государственное унитарное предприятие**

**«Центральный научно-исследовательский институт химии и механики»**

**Аспирантура и докторантура**

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ, ХРАНЕНИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.)*

зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(индекс, город, улица, номер дома, квартиры)*

Имеющий документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид документа, серия и № документа, когда и кем выдан)*

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №1252-ФЗ «О персональных данных» и письмом Рособразования от 29.07.2009 г. №17-110 «Об обеспечении защиты персональных данных» даю **согласие на обработку, хранение и распространение моих персональных данных** федеральному государственному унитарному предприятию «Центральный научно-исследовательский институт химии и механики» (далее – предприятие).

**1. Цель обработки данных**: поступление, зачисление и обучение в аспирантуре предприятия.

**2. Перечень персональных данных на обработку, хранение и распространение которых даётся согласие:** фамилия, имя, отчество, информация о документе, удостоверяющим личность, документ об образовании, пол, гражданство, дата и место рождения, адрес по прописке и адрес фактического местожительства, электронная почта, телефоны, сведения о семейном положении, научная специальность, на которые подано заявление, данные о наличии инвалидности, информация о военной службе, форма допуска к сведениям составляющих государственную тайну, форме обучения, результатах экзаменов, СНИЛС, ИНН, биометрические данные (фотографии, видеоизображение), данные о приказах, выписка из трудовой книжки, индивидуальные достижения (диплом с отличием, участие в НИОКР, научных конференциях, публикации, патенты), и иная информация.

**3. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие:** ввод, систематизация, хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажных носителях); уточнение, обновление, изменение, модификация, обезличивание, уничтожение персональных данных; использование персональных данных для поступления и обучения в аспирантуре; организация подготовки в аспирантуре; передача персональных данных субъекта третьим лицам в порядке, предусмотренным законодательством РФ. Персональные данные будут обрабатываться автоматизированными и неавтоматизированными методами.

**4. Срок действия согласия:** на период от момента подачи документов для участия в конкурсе по зачислению в аспирантуру до момента отчисления из аспирантуры и/или момента возврата поданных документов в случае непоступления.

**5. Порядок отзыва согласия:** заявление об отзыве согласия в свободной форме на имя начальника аспирантуры и докторантуры.

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка подписи)