|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**согласие**

**на обработку, хранение и передачу третьим лицам персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  | (Фамилия, Имя, Отчество) |  |
| зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | (адрес регистрации аспиранта) |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | |
|  | |
| паспорт серии \_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г., | |
|  | |
| даю согласие Федеральному государственному бюджетному учреждению науки Федеральному исследовательскому центру «Карельский научный центр Российской академии наук» (КарНЦ РАН), расположенному по адресу: г. Петрозаводск, ул. Пушкинская, д. 11, на обработку, хранение и передачу третьим лицам с использованием как автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации, персональных данных предоставленных мной в процессе поступления и обучения в аспирантуре КарНЦ РАН с целью:   * осуществления идентификации личности, правового регулирования обучения, документирования факта, этапов и характера моего обучения; * осуществления технической поддержки и сопровождения при работе с информационными системами; * освещения в средствах массовой информации и на публичных информационных ресурсах КарНЦ РАН, Министерства науки и высшего образования РФ и других моих достижений и успехов; * участия в конкурсах; * ведения справочников КарНЦ РАН; * исполнения законодательства в сфере социального страхования, пенсионного законодательства, законодательства в сфере воинского учета, налогового законодательства, исполнения требований других федеральных законов и обеспечения безопасности моих данных с использованием, как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.   Согласие дается на обработку следующих моих персональных данных:  личная и семейная информация, сведения об образовании, сведения о воинской обязанности, сведения для исполнения законодательства в сфере социального страхования, контактная информация, фотографии, информация о трудовой и учебной деятельности, сведения об индивидуальных достижениях, сведения об аттестации, сведения о стипендии и дополнительных выплатах, сведения о миграционно-визовом учете, сведения для исполнения законодательства в сфере социального страхования.  В том числе:   * сведения о составе семьи, * фамилия, имя, отчество, в том числе членов семьи; * биографические данные, место учебы и/или работы, прошлая трудовая деятельность, стаж работы; * пол; * гражданство; * место регистрации; * место фактического проживания; * номер домашнего и контактного телефонов; * сведения о наградах; * данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; * данные полиса ОМС, ИНН; * сведения о воинском учете, в том числе данные военного билета; * информация о владении иностранными языками; * общие сведения о профессиональной пригодности по состоянию здоровья, необходимые для выполнения договора на обучение в соответствии с требованиями законодательства; * номера счетов банковских карт для перечисления заработной платы или иных выплат; сведения о пребывании за границей; реквизиты документа, подтверждающие инвалидность (в установленных законом случаях); * фотография; * семейное положение и состав семьи (свидетельство о вступлении в брак, свидетельство о рождении ребенка и др.) и связанные с этим данные; * информация, касающаяся трудовой и учебной деятельности: специальность и направление подготовки, темы исследований, список публикаций, информация об учебной успеваемости, контактные данные (номера рабочего и личного телефонов, адрес электронной почты); * сведения о прохождении обучения, повышении квалификации (дипломы, удостоверения и сертификаты); * сведения о присуждении ученой степени, присвоении ученого звания, информация о заявках и об обладании российскими и зарубежными охранные документы (патенты, свидетельства), информация об учебных и академических успехах и достижениях. * иные категории данных: информация о наличии основания для предоставления льгот медицинского характера; информация о соблюдении правовых обязательств: сведения о судимости в соответствии с действующим законодательством; сведения о конфликте интересов; сведения о незаконном и нежелательном поведении в связи с проверкой или по мере необходимости в связи с расследованием неправомерных действий (в соответствии с применимым законодательством).   Согласен(на) на совершение КарНЦ РАН следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.  Настоящее согласие действует с даты заключения в течение срока обучения и дальнейшего хранения личного дела аспиранта после отчисления в архиве КарНЦ РАН в соответствии со сроком хранения, установленным номенклатурой дел КарНЦ РАН. Согласие может быть отозвано мной путем подачи КарНЦ РАН письменного заявления. | |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)