

от \_\_\_\_\_  
(фамилия,

\_\_\_\_\_,  
имя, отчество)

адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

(дата выдачи и наименование органа,

\_\_\_\_\_  
выдавшего документ)

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии с ч. 1, 4 ст. 9, Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" с целью организации поступления в Аспирантуру ФГБНУ «РосНИИПМ» по образовательной программе высшего образования - подготовки научных и научно-педагогических кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_, обеспечивающих выполнение государственного задания,

#### даю согласие

федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Российский научно-исследовательский институт» (ФГБНУ «РосНИИПМ»), находящемуся по адресу: Ростовская область, г. Новочеркасск, пр. Баклановский, д. 190, на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество; - пол, гражданство; - дата и место рождения;
- паспортные данные (вид документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи);
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный), электронный адрес;
- владение иностранными языками;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке;
- индивидуальные достижения;
- состояние здоровья (наличие ограничений в связи с ОВЗ);
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- банковские реквизиты;
- результаты вступительных испытаний и освоения основной образовательной программы аспирантуры.

Я ознакомлен с тем, что:

- согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания до «\_\_» \_\_\_\_\_ г.;
- согласие может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)