

Директору
ФНЦ БСТ РАН
Лебедеву С.В.

гражданина/гражданки:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____

(когда и кем выдан)

Почтовый адрес: _____

(почтовый индекс, страна, область (республика), населенный пункт)

Электронный адрес: _____

(улица, дом/корпус, квартира)

Телефоны: дом. _____ моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Центр в качестве стажера для прохождения научной стажировки:
по научной специальности _____

(цифр и наименование научной специальности)

по группе научных специальностей _____

(цифр и наименование группы научных специальностей)

по области науки _____

(наименование области науки)

К руководителю научной стажировки _____

(ФИО, степень, звание, должность)

Сведения об образовании:

уровень образования _____;

(высшее (специалитет, магистратура, аспирантура))

специальность (направление подготовки) и квалификация (степень) высшего образования: _____

(указать (при наличии) наименование специальности (направления подготовки) и наименование квалификации (степени))

наименование образовательной организации, в которой было получено указанное образование: _____

(полное наименование образовательной организации)

год окончания образовательной организации, в которой было получено указанное образование: _____ г.

Документ, подтверждающий указанное образование: _____,

(наименование документа, если с отличием – указать)

серия _____, № _____, регистрационный № _____, дата выдачи «___» _____ г.

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность.
2. Копию документа о высшем образовании и квалификации.
3. Список опубликованных научных работ.

Я принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своих интересах

федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Федеральный научный центр биологических систем и агротехнологий Российской академии наук» (ФНЦ БСТ РАН), расположенному по адресу:

460000, г. Оренбург, улица 9 Января, 29,

(наименование и адрес оператора, получающего согласие на обработку персональных данных)

с целью:

обеспечения организации учебного процесса, ведения бухгалтерского и кадрового учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, обязательном социальном страховании и обязательном пенсионном страховании, приказов Министерства образования и науки Российской Федерации, предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с уставом оператора, формирования и ведения федеральных информационных систем

в объеме:

фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование кафедры и факультета (института), отрасль науки, направление подготовки (специальность), форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, семейное положение (состояние в браке, данные свидетельств о заключении и расторжении брака), сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети, в том числе данные свидетельств о рождении, об усыновлении (удочерении), об установлении отцовства, о смерти), социальное положение, имущественное положение, образование, данные в документах об образовании (в том числе данные в удостоверении о сдаче кандидатских экзаменов, данные в свидетельстве об установлении эквивалентности документа об образовании), о квалификации и о наличии специальных знаний, данные о результатах вступительных экзаменов и/или о результатах кандидатских экзаменов, данные о процессе обучения, данные об успеваемости, данные о трудовой деятельности, трудовом стаже, сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий, паспортные данные, данные в документах воинского учета, ИНН, данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, данные в документах, подтверждающие статус льготника, средний доход семьи, среднедушевой доход семьи, дающие право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения, и иные данные о доходах (в том числе о стипендии), данные о публикациях (с указанием тематики и количества), данные о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности), данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности (в том числе сведения об открытиях, изобретениях и рационализаторских предложениях, участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах), участии в мероприятиях, направленных на выполнение нормативов и требований ГТО (с указанием сведений об учетной записи пользователя в системе ГТО, результата испытаний, ступени ГТО, сведений о полученных знаках отличия), сведения об интересах, увлечениях (хобби) и о личных качествах, данные миграционной карты, данные о постановке на миграционный учет, данные в разрешении на временное проживание, виде на жительство, визе либо ином документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации

(перечень обрабатываемых персональных данных)

для совершения следующих действий:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации

(перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных)

Я согласен(а) с тем, что оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом.

Я согласен(а) на:

– передачу моих персональных данных третьим лицам, а именно:

- 1) кредитным организациям, предоставляющим образовательные кредиты, а также открывающим и обслуживающим платежные карты для начисления стипендии в объеме, необходимом для достижения указанной цели;
- 2) военным комиссариатам для воинского учета в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации;
- 3) первичной профсоюзной организации студентов университета для предоставления льгот и гарантий, предусмотренных законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами оператора, а также для получения новогодних подарков на несовершеннолетних детей в объеме, необходимом для достижения указанных целей

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения

(срок действия согласия и способ его отзыва)

(дата)

(подпись стажера)

(расшифровка подписи)

Руководитель научной стажировки _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель подразделения, уполномоченного
на проведение научной стажировки _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата подачи заявления)

(подпись стажера)

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных стажером для распространения

Я, _____,
 _____ (фамилия, имя, отчество стажера)
 проживающий по адресу: _____
 _____ (указать адрес регистрации по месту жительства)
 _____,
 _____ (и/или по месту пребывания (фактического проживания))
 моб. тел.: _____, e-mail _____

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на распространение подлежащих обработке нижеуказанных персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Федеральный научный центр биологических систем и агротехнологий Российской академии наук» (ФНЦ БСТ РАН), расположенному по адресу: 460000, г. Оренбург, улица 9 Января, 29, ИНН 5610012694, ОГРН 1025601026241/

на информационных ресурсах: <http://fnbst.ru/>

с целью: обеспечения организации учебного процесса, информирования неопределенного круга лиц об участии стажеров в деятельности университета, предусмотренной уставом, информирования неопределенного круга лиц об успехах стажеров университета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, приказов Минобрнауки России, предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с уставом оператора, формирования и ведения федеральных информационных систем.

Столбцы 3 и 4 заполняются по желанию субъекта персональных данных.

Категории и перечень персональных данных	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц	Условия и запреты *	Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором** (заполняется при наличии условий)
1	2	3	4
1. Персональные данные			
фамилия, имя, отчество	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
место учебы (наименование факультета (института), направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, группа, форма обучения, статус обучения)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
образование, данные в документах об образовании	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
сведения о наличии специальных знаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
данные о публикациях (с указанием тематики и количества)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
сведения об участии в спортивной (с указанием названия олимпиады, соревнования или иного спортивного мероприятия и вида спорта)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
сведения об участии в культурно-воспитательной, культурно-творческой (с указанием названия конкурса, смотра), культурно-просветительской деятельности	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности (в том числе сведения об открытиях, изобретениях и рационализаторских предложениях, участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
сведения об интересах, увлечениях (хобби) и о личных качествах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
место работы (наименование и ее местонахождение)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
год выпуска	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
достижения в социальной и профессиональной деятельности	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
2. Биометрические персональные данные			
фотография	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	
видеоматериалы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, с _____	

* **Условия и запреты, установленные ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:** 1 - запрет на передачу (кроме предоставления доступа) персональных данных оператором неограниченному кругу лиц; 2 - запрет на обработку персональных данных неограниченным кругом лиц; условия обработки: 3 - сбор, 4 - запись, 5 - систематизация, 6 - накопление, 7 - хранение, 8 - уточнение (обновление, изменение), 9 - извлечение, 10 - использование, 11 - передача (распространение, предоставление), 12 - обезличивание, 13 - блокирование (при выборе опции «Да, с » указать соответствующую цифру).

** **Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором:** 1 - только по внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников; 2 - с использованием информационно-телекоммуникационных сетей; 3 - без передачи по сети.

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до получения требования о прекращении передачи (распространения, предоставления, доступа) вышеуказанных персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)