Директору Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научный центр биологических систем и агротехнологий Российской академии наук» С.В. Лебедеву

гражданина/гражданки:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия: | |  | | |  | | Гражданство | | |  | | | |
| Имя: |  | | | |  | | Документ, удостоверяющий личность: | | | | | | |
| Отчество: | |  | | |  | |  | | | | | | |
| Дата рождения | | |  | |  | | серия | |  | | № |  | |
| Место рождения | | |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | *(когда и кем выдан)* | | | | | | |
| Почтовый адрес: | | | |  | | | | | | | | |
| *(почтовый индекс, страна, область (республика), населенный пункт)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| *(улица, дом/корпус, квартира)* | | | | | | | | | | | | |
| Электронный адрес: | | | |  | | Телефон: | |  | | | | |

Работник ФГБНУ ФНЦ БСТ РАН \_\_\_\_\_\_\_\_ *(да, нет)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать должность)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прикрепить меня к ФГБНУ ФНЦ БСТ РАН для сдачи кандидатского(их) экзамена(ов) по следующей(им) дисциплине(ам):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Дисциплина | Дополнительные сведения |
| 1. | □ Иностранный язык |  |
| английский/ немецкий/ французский (указать нужное) |
| 2. | □ История и философия науки |  |
| указать отрасль науки |
| 3. | □ Специальная дисциплина |  |
|  |
|  |
| указать шифр и наименование научной специальности |

по направлению подготовки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код и наименование направления подготовки)

по научной специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр и наименование научной специальности)

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

Сведения об образовании:

уровень образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(высшее (специалитет, магистратура))*

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.

Дополнительно сообщаю:

Мною сданы кандидатские экзамены по следующим дисциплинам:

история и философия науки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать отрасль науки, оценку и дату экзамена)

иностранный язык\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(английский/немецкий/французский — указать нужное, указать оценку и дату экзамена)

специальная дисциплина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать шифр и наименование научной специальности, оценку и дату экзамена)

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность.
2. Копию диплома специалиста или магистра и приложения к нему.
3. Документ, подтверждающий сдачу кандидатского(их) экзамена(ов) (при наличии).

Личной подписью я подтверждаю, что несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность прилагаемых документов к настоящему заявлению

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Согласие на обработку персональных данных аспиранта, докторанта, соискателя**

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество аспиранта, докторанта, соискателя)  паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)  проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать адрес регистрации по месту жительства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  и/или по месту пребывания (фактического проживания)) |
| *принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе* |
| федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Федеральный научный центр биологических систем и агротехнологий Российской академии наук», расположенному по адресу: 460000, г. Оренбург, ул. 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, предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с уставом оператора, возможности организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования и дополнительным профессиональным программам (их частям), в том числе с применением электронного обучения, дистанционных технологий, сетевой формы реализации образовательных программ, в том числе в рамках функционирования государственной информационной системы «Современная цифровая образовательная среда» |
| *в объеме:* |
| фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование кафедры и факультета (института), отрасль науки, направление подготовки (специальность), форма обучения), биометрические персональные данные (фотография, видеоматериалы), 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), 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 (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 Центра 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;* 4. *Минобрнауки России в целях обеспечения возможности организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования и дополнительным профессиональным программам (их частям), в том числе с применением электронного обучения, дистанционных технологий, сетевой формы реализации образовательных программ, в том числе в рамках функционирования государственной информационной системы «Современная цифровая образовательная среда» 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) (расшифровка подписи) |

**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных аспирантом, докторантом, соискателем**

**для распространения**

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

(фамилия, имя, отчество аспиранта, докторанта, соискателя)

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», расположенному по адресу: 460000, г. Оренбург, ул. 9 Января, 29, ИНН 5610012694, ОГРН 1025601026241.

**с целью:** обеспечения организации учебного процесса, информирования неопределенного круга лиц об участии аспирантов, докторантов, соискателей в деятельности Центра, предусмотренной уставом, информирования неопределенного круга лиц об успехах аспирантов, докторантов, соискателей Центра, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, приказов Минобрнауки России, выполнения требований ФГОС ВО о формировании электронного портфолио обучающихся, 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 | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| место учебы (наименование факультета (института), направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, группа, форма обучения, статус обучения) | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| образование, данные в документах об образовании | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| сведения о наличии специальных знаний | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| данные о публикациях (с указанием тематики и количества) | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| сведения об участии в спортивной (с указанием названия олимпиады, соревнования или иного спортивного мероприятия и вида спорта) | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| сведения об участии в культурно-воспитательной, культурно-творческой (с указанием названия конкурса, смотра), культурно-просветительской деятельности | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 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) | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| сведения об интересах, увлечениях (хобби) и о личных качествах | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| место работы (наименование и ее местонахождение) | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| год выпуска | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| достижения в социальной и профессиональной деятельности | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **2. Биометрические персональные данные** |  |  |  |
| фотография | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 да, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| видеоматериалы | 🞎 да 🞎 нет | 🞎 нет 🞎 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, 1 1- передача (распространение, предоставление), 12 - обезличивание, 1 3- блокирование *(при выборе опции «Да, с » указать соответствующую цифры).*

**\*\* 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)