

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан _____

дата выдачи « ____ » _____, адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес регистрации по месту пребывания: _____

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях:

- обеспечения соблюдения законодательства и иных нормативно-правовых актов;
- заключения и регулирования отношений с обучающимся и иных непосредственно связанных с этим отношений;
- отражения информации в документах;
- начисления стипендии;
- исчисления и уплаты, предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов;
- представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в Пенсионный фонд РФ, сведений подоходного налога в ФНС России, сведений в ФСС РФ;
- предоставления сведений в кредитную организацию для оформления банковской карты и перечисления на нее стипендии;
- предоставления сведений третьим лицам для оформления полиса добровольного медицинского страхования;
- предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения моей безопасности;
- контроля количества и качества выполняемой учебной программы;
- обеспечения сохранности имущества учреждения;
- участия в научной и медицинской деятельности;
- подготовки, повышения квалификации и переподготовки;
- получения грантов на осуществление научных программ и проектов;
- проведения научных и медицинских исследований;
- получения государственных (бюджетных) средств, в том числе для финансирования проектов, выполняемых по государственным заказам;
- формирования закрытых и (или) общедоступных, в том числе электронных, справочников;

даю согласие

Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук» (ИЦиГ СО РАН), расположенному по адресу: г. Новосибирск, пр-т Академика Лаврентьева, д.10 (далее – Работодатель) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (любого действия (операции) или

совокупности действий (операций) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) нижеследующих персональных данных:

- фамилия;
- имя;
- отчество;
- дата рождения;
- место рождения;
- пол;
- гражданство;
- знание иностранного языка;
- образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний;
- профессия (специальность);
- должность;
- ученая степень, звание (при наличии);
- квалификационная категория (при наличии);
- наименование подразделения;
- семейное положение, состав семьи, место работы или учебы членов семьи и родственников;
- паспортные данные, адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства;
- номер домашнего телефона;
- номер мобильного телефона;
- адрес электронной почты;
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- сведения о воинском учете;
- фотографическое изображение;
- сведения о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о возможности обучения;
- любые сведения, относящиеся к результатам аттестации.

При изменении вышеназванных моих персональных данных ИЦиГ СО РАН вправе вносить соответствующие изменения в свои справочно-информационные системы.

Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)