**ЗАЯВЛЕНИЕ - СОГЛАСИЕ**

**на передачу и обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| зарегистрированный (-ая) по адресу: |
| (индекс и адрес регистрации по паспорту) |
| Паспорт выдан  |
|  (орган, выдавший паспорт и дата выдачи) |  |
|  |  |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», (далее – Оператор) для получения высшего образования по программам подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации в аспирантуре включающих следующие персональные данные:

- фамилия, имя, отчество,

- пол,

- дата рождения,

- место рождения,

- адрес места жительства,

- семейное положение,

- образование,

- профессия,

- сведения о повышении квалификации,

- сведения о документах, удостоверяющих личность (паспортные данные),

- реквизиты ИНН,

- сведения о трудовой деятельности, в том числе о стаже работы,

- сведения о поощрении и награждении,

- сведения о социальных льготах,

- сведения о воинском учете,

- контактные телефоны (домашний, мобильный),

- фотографии

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (иные сведения)Все перечисленные выше персональные данные предоставляются мною Оператору лично. Оператор вправе обрабатывать персональные данные любым способом с использованием средств автоматизации, а так же без таковых. Оператор вправе осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года.