

## СОГЛАСИЕ

на обработку и распространение персональных данных поступающего в аспирантуру Санкт-Петербургского филиала Федерального государственного бюджетного учреждения науки Института истории естествознания и техники им. С.И. Вавилова Российской академии наук

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт)

дата выдачи \_\_\_\_\_

предоставляю следующие документы, содержащие мои персональные данные:

№ п/п	Наименование документа	
1.	Копию паспорта	
2.	Копию Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования	
3.	Копии документов об образовании, ученом звании, ученой степени	
4.	Фотографию	
5.	Копию Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе	
6.	Копию трудовой книжки	
7.	Документы, содержащие информацию медицинского характера	
8.	Иные документы в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации	

в связи с обучением/подачей заявления о приеме для обучения по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, даю согласие СПбФ ИИЕТ РАН на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, распространение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) автоматизированным и неавтоматизированным способами, моих персональных данных, необходимых для организации и осуществлении образовательного процесса, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату, месяц, год и место рождения, адрес регистрации по месту жительства или временного пребывания, сведения об образовании, профессии, специальные категории: сведения о состоянии здоровья, в том числе информация об инвалидности, контактную информацию, паспортные данные (или данные иного представленного документа, удостоверяющего личность), сведения об общегражданском заграничном паспорте (серия, номер, кем и когда выдан) информацию о гражданстве, информацию о дополнительном образовании, сведения о визе, разрешении на работу, миграционные карты, проездные документы (для иностранных граждан), информация о воинском учете, сведения о наградах и поощрениях, личная фотография, биография, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), место работы, в том числе сведения о ранее занимаемых должностях, стаж работы, сведения, необходимые для работы с финансовыми организациями и совершения банковских операций в интересах обучающихся, фото-

/видеоизображения.

В случае моего зачисления в аспирантуру СПбФ ИИЕТ РАН я даю согласие и на распространение путем опубликования (при необходимости) на официальном сайте СПбФ ИИЕТ РАН (<http://ihst.nw.ru/edu/asp/>) следующей информации обо мне в связи с обучением в аспирантуре:

- фамилия, имя, отчество;
- наименование специальности;
- форма обучения, условия обучения;
- информация о достижениях в области учебы, научной и исследовательской области;
- информация о поощрениях/взысканиях
- фото- и видеоизображения.

В случае изменения заявленных мною в соответствии с настоящим согласием персональных данных, в частности, адреса регистрации/проживания/пребывания, обязуюсь сообщать о соответствующих изменениях с предоставлением актуальных персональных данных в срок, не позднее 3 рабочих дней со дня указанного изменения.

Согласие действует до момента достижения целей обработки и распространения персональных данных или в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)